

Dossier d'inscription Année Universitaire 2010/2011

Se reporter à la Notice Explicative ci-jointe pour renseigner ce dossier d'inscription

1. NUMERO ETUDIANT

Réinscription :

Inscription :

(Réservé à l'administration)

(Préciser le n° étudiant 2009/2010 figurant sur le certificat de scolarité 8 caractères maximum)

N° étudiant :

Attention :

Vous devez impérativement rapporter votre carte à puce (carte d'étudiant) pour sa réactualisation. Dans la cas contraire vous devrez vous acquitter de la somme de 10 €.

2. ETAT CIVIL

Nom patronymique : Nom usuel (marital) :

Prénom 1 : Prénom 2 : Prénom 3 :

Indiquez obligatoirement :

Le N° national BEA (nouveaux bacheliers)
(Relevé de notes du Baccalauréat)

Ou INE (Identifiant National Etudiant)

(Transfert de dossier étudiant ou ancienne carte d'étudiant)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (11 caractères)

Date de naissance : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Sexe : M. F.

Département : |_|_|_| ou pays : |_|_|_|

Ville de naissance :

3. NATIONALITE

Nationalité :

Code pays : |_|_|_|

4. SITUATION FAMILIALE

1 Seul(e) sans enfant 2 En couple sans enfant 3 Seul(e) avec enfant(s) 4 En couple avec enfant(s)

5. HANDICAP

Cécité

Autres déficiences visuelles

Surdité sévère et profonde

Autres déficiences auditives

Handicap moteur

Trouble dominante psychologique

Trouble santé évoluant sur longue période

Troubles spécifiques du langage (dyslexie)

Incapacité temporaire

Autres handicaps

6. SITUATION MILITAIRE

3 – Exempt e 4 – Service accompli 5 – Attestation de recensement (- 18 ans)

6 – Appel à la défense fourni (+ 18 ans)

7 – Attente certificat d'appel à la défense

7. PREMIERE INSCRIPTION DANS L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR FRANCAIS

Dans l'enseignement supérieur **FRANCAIS** : Préciser l'année : /

En université Française : Année : / N o Etablissement |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

A l'université Paul Cézanne (Aix Marseille III) : Préciser l'année : /

8. BACCALAUREAT FRANCAIS OU EQUIVALENCE

Année d'obtention :

Série ou équivalence : |_|_|_|_|_|

Mention :

Type d'établissement : LY – Lycée

00 – Université

Autre (préciser)

Nom de l'établissement :

Département : Code : |_|_|_|_|

9. ADRESSES

Adresse fixe (parents, ...)

.....

Code postal : |_|_|_|_|_|

Commune

PaysCode |_|_|_|

Tél.

Adresse de l'étudiant (pour l'année en cours)

.....

Code postal : |_|_|_|_|_|

Commune

PaysCode |_|_|_|

Tél. fixe.....

Tél. portable.....

Courriel personnel@.....

Type d'hébergement pour l'année 2010/2011 :

- 1 Résidence universitaire 2 Foyer agréé 3 Logement HLM CROUS 4 Domicile parental
 5 Logement personnel (hors chambre étudiant) 6 Chambre étudiant

10. INSCRIPTION ADMINISTRATIVE ANNUELLE

REGIME D'INSCRIPTION

- 01 – Formation initiale
 02 – Formation continue (**financée** par des organismes publics ou privés)
 03 – Reprise d'études (**non financée** par des organismes publics ou privés)
 04 – Formation par apprentissage

STATUT

- 01 – Etudiant
 02 – Auditeur libre
 03 – Stagiaire de formation continue

11. CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE

CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE DE L'ETUDIANT :

..... Code |_|_|

ACTIVITE :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> A – Inactivité | <input type="checkbox"/> E – Emploi supérieur à 6 mois |
| <input type="checkbox"/> B – Dispositif de conversion | <input type="checkbox"/> F – Aide éducateur |
| <input type="checkbox"/> C – Emploi inférieur ou égal à un mois | <input type="checkbox"/> G – Autre emploi jeune |
| <input type="checkbox"/> D – Emploi supérieur à un mois et inférieur ou égal à 6 mois | <input type="checkbox"/> H – Etudiant rémunéré au titre de ses études |
| | <input type="checkbox"/> J – Assistant d'éducation |

Quotité travaillée pendant l'année universitaire (période du 01/10/2010 au 30/09/2011)

- 1 - temps complet 2 – Temps partiel supérieur au mi-temps 3 – Temps partiel inférieur ou égal au mi-temps

CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE DES PARENTS DE L'ETUDIANT :

Du premier parent Code |_|_| Du second parent Code |_|_|

12. SPORTIF DE HAUT NIVEAU

Dans ce cas précisez :

- 1 – National 2 – Régional 3 – Universitaire

13. AIDE(S) FINANCIERE(S) (autres que celles du CROUS)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> A – Allocation de recherche | <input type="checkbox"/> J – Allocation chômage |
| <input type="checkbox"/> B – Bourse CIFR | <input type="checkbox"/> K – Bourse Erasmus |
| <input type="checkbox"/> C – Moniteur CIES | <input type="checkbox"/> L – Bourse de mobilité (CROUS) |
| <input type="checkbox"/> D – Bourse collectivités locales | <input type="checkbox"/> M – Bourse Erasmus-Mundus |
| <input type="checkbox"/> E – Bourse de mérite (CROUS) | <input type="checkbox"/> N – Autres aides financières |
| <input type="checkbox"/> F – Bourse gouvernement étranger | |
| <input type="checkbox"/> G – Prêt bancaire | |
| <input type="checkbox"/> H – Ressources des parents | |
| <input type="checkbox"/> I – Ressources du conjoint | |

14. ECHANGES INTERNATIONAUX

Vous inscrivez-vous dans le cadre d'échanges internationaux : Oui Non

Si oui, précisez s'il s'agit d'un(e) : Départ Arrivée (dans l'établissement)

Programmes : Erasmus CREPUQ ISEP

Autres programmes ou accord inter-universitaires

Etablissement d'accueil ou d'origine : Pays : Code |_|_|_|

15. DERNIER ETABLISSEMENT FREQUENTE

- LY – Lycée
- 00 – Université
- 01 – BTS
- 02 – CPGE
- 03 – Ecole de commerce, gestion comptable (hors prépa)
- 04 – Ecole d'ingénieurs
- 05 – Etabl. privé d'enseignement supérieur universitaire
- 06 – Etabl. d'enseignement supérieur artistique ou culturel
- 10 – Etabl. étranger d'enseignement supérieur ou secondaire
- 11 – ENS
- 12 – Ecole d'architecture
- 13 – Autres écoles ou cursus
- 14 – Enseignement par correspondance
- 15 – Etabl. de formation paramédicale ou sociale

Nom de l'établissement : Département / Pays : Code |_|_|_| Année :/.....

16. SITUATION DE L'ANNEE 2009/2010

- A – Enseignement secondaire (y compris par correspondance)
- B – BTS
- C – IUT
- D – CPGE
- E – Ecole d'ingénieurs
- F – IUFM
- G – Enseignement par correspondance
- H – Université (hors IUT, IUFM, Ecole d'ingénieur)
- J – Ecole de management
- K – ENS – Grands établissements
- L – Etabl. préparation paramédicale
- P – Etabl. étranger enseignement supérieur ou secondaire
- S – Autre établissement ou cursus
- T – Non scolarisé (prise d'études différées)
- U – Reprise d'études
- V – Institut catholique

Nom de l'établissement :

Département / Pays : Code |_|_|_|

17. DERNIER DIPLOME OBTENU

Code |_|_|_| Libellé du diplôme :

Département / pays : Code |_|_|_|

Année d'obtention :/..... Etablissement :

18. ETES VOUS INSCRIT(E) DANS UN AUTRE ETABLISSEMENT CETTE ANNEE

Oui

Non

- 00 – Université
- 01 – BTS
- 02 – CPGE
- 03 – Ecole de commerce, gestion comptable (hors prépa)
- 04 – Ecole d'ingénieurs
- 05 – Etabl. Privé d'enseignement supérieur universitaire
- 06 – Etabl. d'enseignement supérieur artistique ou culturel
- 10 – Etabl. étranger d'enseignement supérieur ou secondaire
- 11 – ENS
- 13 – Ecole d'architecture
- 14 – IUFM (non intégré dans une université)
- 15 – Autres écoles ou cursus
- 17 – Enseignement par correspondance
- 18 – Etabl. de formation paramédicale ou sociale

Nom de l'établissement : Ville :

19. DIPLOME(S) ET ETAPE(S) POSTULES

1. Diplôme postulé :

Etape (année) de diplôme postulé : Code étape :(Réservé à l'administration)

Nombre d'inscriptions : dans le cycle..... dans le diplômedans l'étape.....

Suivez-vous cette année en télé-enseignement ? Oui Non

Bourse octroyée pour ce diplôme :

- 01 – Bourse du gouvernement français
- 02 – Bourse de l'enseignement supérieur sur critères sociaux
- 10 – Bourse Eiffel
- 06 – Bourse de service public

2. Eventuellement autre Diplôme postulé :

Etape (année) de diplôme postulé : Code étape : (Réservé à l'administration)

Nombre d'inscriptions : dans le cycle dans le diplôme dans l'étape

Suivez-vous cette année en télé-enseignement ? Oui Non

20. ETES VOUS PUPILLE DE LA NATION ? Oui Non

21. SECURITE SOCIALE

<u>Régime des parents</u>	<u>Cas de non affiliation</u>
<input type="checkbox"/> Salariés et assimilés (agriculteurs, professions médicales conventionnées) Fonctionnaires de l'Etat, Magistrats, Agents des collectivités locales, caisses de dépôt et consignations, Ouvriers d'Etat, Artistes et Auteurs, Banque de France. <input type="checkbox"/> Travailleurs non salariés (TNS) (Artisans, commerçants, professions libérales) ou militaires, EDF, GDF, Mines, RATP, CCI de Paris, Port autonome de Bordeaux, Clercs et employés de notaires, Cultes. <input type="checkbox"/> Marine marchande, Théâtres nationaux. <input type="checkbox"/> SNCF <input type="checkbox"/> Autre affiliation des parents ou étudiants étrangers Précisez :	<input type="checkbox"/> Bénéficiaire d'une AFR <input type="checkbox"/> Déjà acquittée dans un autre établissement <input type="checkbox"/> Ayant droit de son conjoint salarié <input type="checkbox"/> Titulaire d'une carte européenne d'Assurance Maladie <input type="checkbox"/> Parent agent d'une organisation internationale <input type="checkbox"/> Dispense autre régime Précisez :

➤ Vous avez plus de 28 ans, mais vous bénéficiez d'une prolongation d'affiliation, précisez le motif :
.....

➤ Vous possédez une carte d'assuré social : Oui Non

Indiquez votre numéro de sécurité sociale (15 chiffres) | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

➤ S'il s'agit de votre première affiliation à la sécurité sociale étudiante, veuillez préciser :

Nom et prénom de votre père

Nom de jeune fille et prénom de votre mère

➤ Centre de paiement sécurité sociale étudiante choisi pour le paiement de vos prestations sociales :

601 – LMDE

617 – MEP

22. ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE (OBLIGATOIRE POUR LES STAGES)

Avez-vous une assurance responsabilité civile : 1 – Etudiante 2 – Autre Affiliation en cours

23. CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Montant total Mode de paiement

Numéro du chèque.....Banque

Motif du dossier incomplet :
.....
.....

Les informations recueillies par l'Université Paul Cézanne font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la gestion administrative et pédagogique des étudiants, à établir des statistiques par le Ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche et à permettre des enquêtes sur les conditions de vie des étudiants par l'observatoire de la vie étudiante. Les organismes de sécurité sociale et les mutuelles étudiantes, ainsi que le CROUS, sont également destinataires d'informations nécessaires à l'accomplissement de leurs missions. Conformément à la loi « Informatique et Liberté », vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la scolarité auprès de laquelle vous avez effectué votre inscription.

Utilisation de la photographie numérisée

Pour l'édition de votre carte d'étudiant, votre photographie est numérisée. Les services de l'Université Paul Cézanne seront conduits à l'utiliser à d'autres fins (gestion courante de scolarité, « trombinoscope » pour les enseignants de TD). Seuls ces services y auront accès.

Autorisez vous cette utilisation pour l'année universitaire 2010/2011 ?

OUI, JE DONNE MON ACCORD

NON, JE NE DONNE PAS MON ACCORD

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans le présent dossier d'inscription.

A

Le

Signature :