

## DOSSIER D'INSCRIPTION

### Année universitaire 2016 – 2017

**L'inscription administrative doit être effectuée avant le début des cours.**

***Date limite d'inscription: 30 septembre 2016***

DIPLÔME préparé : .....

1<sup>ère</sup> inscription à l'Université Paris-Sud

Si inscrit précédemment à l'Université Paris-Sud N° étudiant |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| (Figure sur votre ancienne carte d'étudiant ou sur votre relevé de notes)

### 1 - ÉTAT CIVIL

**NOM :** ..... **Prénom 1 :** .....

**NOM d'usage:** ..... **Prénom 2 :** .....  
*(pour les femmes mariées)*

**Numéro National Etudiant (INE ou BEA)** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| **Figure sur le relevé de notes du baccalauréat ou sur votre certificat de scolarité de l'année dernière. Important :** Ecrire le O (lettre) : O et le zéro (chiffre) : Ø

Né(e) le |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Département de naissance |\_|\_|\_|\_|

Commune de naissance .....arrondissement obligatoire pour Paris, Lyon, Marseille |\_|\_|\_|

Pays de naissance.....

Sexe :  F - Féminin  M - Masculin Nationalité : .....

Situation familiale :  1 - Seul(e) sans enfant  2 - En couple sans enfant  3 - Seul(e) avec enfant(s)  4 - En couple avec enfant(s)

**Si vous êtes en situation de handicap** tel que défini à l'article L.114 du code de l'action sociale et des familles, cela nécessite-t-il des aménagements spécifiques dans vos études ou vos examens ? *(cf Notice paragraphe VII)*

oui  non

### 2 - SITUATION MILITAIRE (pour les étudiants français uniquement)

Jeunes hommes nés à partir de 1979 et jeunes filles à partir de 1983 : Journée Défense et Citoyenneté

5 - Recensé  6 - Effectué  7 - En attente

### 3 - ÉTUDES UNIVERSITAIRES

Année de votre première inscription dans l'enseignement supérieur français |\_|\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|\_| (y compris BTS, CPGE, Ecoles spécialisées)

Année de votre première inscription en université française |\_|\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|\_|

Université de ..... Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_|

Année de votre première inscription à l'Université Paris-Sud |\_|\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|\_|

### 4 - BACCALAUREAT OU TITRE D'ACCÈS A L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR

**Vous êtes titulaire du baccalauréat français (obtenu en France ou à l'étranger)**  oui  non

**Vous êtes titulaire du baccalauréat européen (obtenu en France ou à l'étranger)**  oui  non

Année d'obtention |\_|\_|\_|\_|\_| Série : ..... Mention : .....

Etablissement d'origine : ..... Département |\_|\_|\_|\_|\_| ou Pays : .....

**Vous n'êtes pas titulaire du baccalauréat français ni du baccalauréat européen :**

Indiquez le titre ou la procédure qui vous a permis d'accéder à l'université et l'année d'obtention |\_|\_|\_|\_|\_|

- 0030 Capacité en droit  0031 Bac ou titre étranger admis en équivalence  0036 Validation des acquis  
 0033 ESEU A ou DAEU A  0032 Titre français admis en dispense  0037 Autre cas de non bachelier  
 0034 ESEU B ou DAEU B

## 5 - ADRESSES

Adresse fixe (hors période universitaire) :

N°, Rue, Bâtiment, etc. ....

Code Postal |\_|\_|\_|\_|\_| Commune : ..... Pays : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

**E-Mail étudiant « u-psud.fr » : à activer obligatoirement dès l'inscription administrative pour l'accès à la messagerie et aux ressources numériques** (Accès aux cours en ligne, offres de stage, changement d'horaires de cours...)

E-Mail personnel (utilisé uniquement pour le suivi des diplômés) : .....

Type d'hébergement pour l'année en cours :

- 1 - Résidence universitaire     2 - Foyer agréé     3 - Logement HLM-CROUS     4 - Domicile parental  
 5 - Logement personnel (hors chambre étudiant)     6 - Chambre étudiant     7 - Autre

Adresse pour l'année en cours (si différente) :

N°, Rue, Bâtiment, etc. ....

Code Postal |\_|\_|\_|\_|\_| Commune : ..... Téléphone : .....

## 6 - RÉGIME D'INSCRIPTION

- 1 - Formation initiale  
 2 - Formation continue (contrat ou convention de formation professionnelle continue) ou VAE  
 3 - Formation en contrat d'apprentissage  
 4 - Reprise d'études auto-financées  
 5 - Formation en contrat de professionnalisation

## 7 - CATÉGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE ET ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

Exercez-vous une activité professionnelle ?  oui (joindre le contrat de travail couvrant la période du 1<sup>er</sup> septembre 2016 au 31 août 2017 et les 3 derniers bulletins de salaire)  non

Si oui précisez :

- la nature de votre emploi : code |\_|\_|\_| (voir liste des professions – Notice d'information p.3)

- Etes-vous fonctionnaire stagiaire ?)  oui     non

- Bénéficiez-vous d'un EAP ?  oui     non

- la quotité travaillée :  1 - Temps complet     2 - Temps partiel (plus de 150h /trimestre)     3 - Temps partiel (moins de 150h /trimestre)

Profession du père : code |\_|\_|\_| .....

Profession de la mère : code |\_|\_|\_| .....

(voir liste des professions – Notice d'information p.3)

## 8 - SPORTIF DE HAUT NIVEAU et ARTISTE DE HAUT NIVEAU (fournir les justificatifs)

Si vous avez le statut de sportif de haut niveau :

- Quel sport ? ..... Quelle liste ministérielle en 2015/2016 ? .....

Si vous avez le statut d'artiste de haut niveau :

- Quelle discipline ? .....

## 9 - BOURSE POUR 2016-2017 (fournir les justificatifs)

Bénéficierez-vous d'une bourse ?  non     oui

Si oui précisez :

- Bourse sur critères sociaux  
 Bourse du gouvernement français (étudiants étrangers uniquement)  
 Aide Spécifique Annuelle

Étiez-vous boursier sur critères sociaux en 2015/2016 ?  oui     non

## 10 - AIDES FINANCIÈRES :

- E - Complément au mérite     L - Allocation chômage  
 I - Bourse des collectivités territoriales     Q - Autres aides à la mobilité  
 G - Complément de mobilité (CROUS)

## 11 - PROGRAMME D'ÉCHANGE INTERNATIONAL

### Etudiants accueillis à l'université Paris-Sud :

- ERASMUS+  Etudes  
 CREPUQ  
 MICEFA  
 TASSEP  
 Accords bilatéraux  
 Erasmus Mundus  
 Double-diplômes et co-tutelles de thèse  
 Freemover  Etudes

Précisez l'établissement d'origine : .....

Précisez le pays d'origine : .....

### Etudiants partant à l'étranger :

- ERASMUS+  Etudes  Stage  
 CREPUQ  
 MICEFA  
 TASSEP  
 Accords bilatéraux  
 Erasmus Mundus  
 Double-diplômes et co-tutelles de thèse  
 Freemover  Etudes  Stage

Précisez l'établissement d'accueil : .....

Précisez le pays d'accueil : .....

## 12 - DERNIER ÉTABLISSEMENT FREQUENTÉ

### Type d'établissement :

- LY - Lycée français (y compris à l'étranger)  05 - Et. privé d'ens. Sup. universitaire  
 01 - STS (lycée BTS)  06 - Et. d'ens. Sup. artistique et culturel  
 02 - CPGE  10 - Et. d'ens. second. ou sup à l'étranger  
 03 - Ecole de commerce, gestion, compta.  11 - ENS  
 04 - Ecole d'ingénieurs (non universitaire)  13 - Ecole d'architecture
- 14 - IUFM  
 15 - Autre école ou cursus  
 16 - Université française (y compris IUT)  
 17 - Ens. par correspondance  
 18 - Et. d'ens. paramédical et social

Nom de l'établissement : ..... Département |\_\_||\_\_||\_\_| ou Pays : .....

Année |\_\_||\_\_||\_\_| - |\_\_||\_\_||\_\_|

## 13 - SITUATION L'ANNÉE PRÉCÉDENTE (concerne l'année 2015-2016 uniquement)

- A - Enseignement secondaire français (y compris à l'étranger)  J - Ecole de management (école de commerce, gestion)  
 B - BTS  K - ENS - Grands établissements - Instituts catholiques  
 C - IUT  Q - Ets étrangers d'enseignement secondaire  
 D - CPGE (non inscrit à l'Université)  R - Ets étrangers d'enseignement supérieur  
 E - Ecole d'ingénieur (universitaire ou non)  S - Autre établissement ou cursus (en France)  
 F - IUFM  T - Non scolarisé et jamais entré dans l'Ens. Sup. français  
 G - Enseignement supérieur par correspondance  U - Non scolarisé mais précédemment entré dans l'Ens. Sup. français  
 H - Université française (hors IUT, Ecole Ingé. Universitaire)  M - ESPE

Nom de l'établissement : ..... Département |\_\_||\_\_||\_\_| ou Pays : .....

## 14 - DERNIER DIPLÔME OBTENU

- Baccalauréat  - Autre diplôme univ. 1<sup>er</sup> cycle hors Dut ( Deust, DU...)  
 - BTS  - Licence  Licence Professionnelle  
 - DUT  - Maîtrise  MIAGE  
 - Attestation CPGE  - Autre diplôme universit. 2<sup>ème</sup> cycle  Magistère  Sage-femme  Autre  
 - Diplôme d'ingénieur  - Diplôme univ. 3<sup>ème</sup> cycle  Masters LMD  
 - Diplôme universit. entrée en 1<sup>er</sup> cycle  DAEU  ESEU  - Diplôme Etablissement étranger secondaire  
 - DEUG  - Diplôme Etablissement étranger supérieur  
 - Attestation de fin de 1<sup>ère</sup> année de médecine ou pharmacie  - Diplôme de fin de 2<sup>ème</sup> cycle des études médicales et pharmaceutiques  
 - Diplôme secteur paramédical et social  Educateur  - Autre diplôme supérieur  
 Infirmier  Orthophoniste  Assistante sociale  Autres  - Aucun diplôme supérieur

Nom de l'établissement : ..... Département |\_\_||\_\_||\_\_|

Année d'obtention : |\_\_||\_\_||\_\_| - |\_\_||\_\_||\_\_| ou Pays : .....

## 15 - AUTRE ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ en 2016-2017 HORS PARIS-SUD

- Etes-vous inscrit en parallèle dans un autre établissement ?  Oui  Non

- 01 - STS (lycée BTS)  06 - Ets d'Es. Sup. artistique ou culturel  17 - Enseignement par correspondance  
 02 - CPGE  11 - ENS  18 - Ets de formations paramédicales ou sociales  
 03 - Ecole de commerce, gestion, compta.  13 - Ecole d'architecture  
 04 - Ecole d'ingénieurs (non universitaire)  15 - Autre école et cursus  
 05 - Ets privé d'Ens. Sup. universitaire  16 - Université française

Nom de l'établissement : ..... Département |\_\_||\_\_||\_\_|

- S'agit-il d'un transfert ?  oui  non

- **MASTER Paris-Saclay** : si Paris-Sud n'est pas votre établissement Référent, merci de préciser le nom de cet établissement .....

## 16 - INSCRIPTION ADMINISTRATIVE PRINCIPALE à PARIS-SUD

- Diplôme préparé : .....  
- Année dans le diplôme : .....  
- Mention (éventuellement) : .....  
- Parcours (éventuellement) : .....  
Suivez-vous cette année des études à distance ?  Oui  Non

Réservé à l'Administration

VET |\_\_||\_\_||\_\_||\_\_| - |\_\_||\_\_||\_\_||\_\_|

VDI |\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_| - |\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||

## 17 - INSCRIPTION COMPLÉMENTAIRE (à un premier diplôme à Paris-SUD)

- Diplôme préparé : .....
- Année dans le diplôme : .....
- Mention (éventuellement) : .....
- Parcours (éventuellement) : .....

Réservé à l'Administration

VET | | | | | | | | | | | | | | | | | |

VDI | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## 18 - SITUATION SOCIALE PARTICULIÈRE (fournir justificatif)

Etes-vous pupille de la nation ?

Oui

Non

## 19 - RÉGIME DE SÉCURITÉ SOCIALE OBLIGATOIRE (voir p.2 Notice d'Information) : cocher une case dans un seul tableau

### MOTIF D'AFFILIATION

#### Régime de sécurité sociale de vos parents : (Précisez ci-dessous et joindre les justificatifs)

- Régime 1 : artisans, commerçants, professions libérales (sauf médecins, dentistes, auxiliaires conventionnés)
- Régime 2 : salariés ou régime français agricole Professions médicales conventionnées
- Régime 3 : Marine marchande, théâtres nationaux
- Régime 4 : SNCF
- Régime 5 : autre situation des parents ou étudiants étrangers

### MOTIF DE NON AFFILIATION (Présentation d'un justificatif obligatoire)

- Bénéficiaire d'une AFR
- Vous avez déjà acquitté vos droits dans un autre établissement
- Ayant droit conjoint, concubin ou PACS **non étudiant**
- Membre UE, EEE, Suisse ou Québec
- Vos parents sont agents français d'une organisation internationale
- Vous dépendez d'un régime autre que le régime étudiant

- Vous avez entre 16 et 19 ans au cours de l'année universitaire (1<sup>er</sup> septembre 2016 – 31 août 2017)

Nom : ..... Prénom : ..... Date naissance | | | | | | | | | | | | | | | | | | **du parent assureur**

- Vous avez plus de 28 ans au 1<sup>er</sup> septembre 2016, mais vous bénéficiez d'une prolongation d'affiliation à la Sécurité Sociale, indiquez le motif (fournir justificatif):

- Etudes longues (Médecine, Pharmacie, Doctorat)  Interruption des études (maladie, maternité, accident)
- Infirmité permanente.....

## 20 - SÉCURITE SOCIALE : CHOIX du CENTRE PAYEUR (à remplir en cas d'affiliation quel que soit l'âge cf Notice)

Choisissez votre centre de paiement :  Centre 617 SMEREP OU  Centre 601 LMDE

Indiquez votre numéro personnel de Sécurité Sociale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Si vous n'avez pas de numéro définitif de sécurité sociale, précisez obligatoirement :

Nom et prénom de votre père : .....

Nom de jeune fille et prénom de votre mère : .....

## 21 - ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE pour 2016/2017

Fournir obligatoirement un justificatif :  Valide jusqu'au 31 décembre 2016 ou  Valide pour l'année universitaire 2016/2017

Indiquer la Compagnie d'Assurance : .....

## 22 - MUTUELLE COMPLÉMENTAIRE (facultatif) : cochez la case correspondant à votre choix si vous souhaitez adhérer à une mutuelle

### SMEREP

- Pack SMEREP 27 €
- Indispensable SMEREP 99 €
- Médiane SMEREP 330 €
- Totale SMEREP 588 €

### LMDE

- Le Plus LMDE 50,40 €
- Mini LMDE 97,20 €
- Basique LMDE 153 €
- Essentielle LMDE 251,40 €

NB: les étudiants souhaitant bénéficier d'une garantie mutuelle différente de celles proposées ci-dessus doivent s'adresser directement aux organismes concernés

### **A noter : possibilité de payer vos droits d'inscription en 3 fois (si montant supérieur à 150€)**

Je certifie exacts les renseignements portés ci-dessus.

Je reconnais avoir été informé(e) que ma demande d'inscription n'est validée que lorsque j'ai transmis la **totalité** des pièces demandées, sans fausse déclaration ni documents falsifiés, sous peine d'annulation d'inscription et de poursuites pénales.

Le

Signature de l'étudiant(e)

"Les informations recueillies par l'Université Paris-Sud dans le cadre des procédures d'inscription 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'éducation nationale et le rectorat 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 Libertés", vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez adresser à votre service de scolarité."