

Dossier d'inscription Année Universitaire 2017/2018

Se reporter à la notice explicative ci-jointe pour
renseigner ce dossier d'inscription et connaître les pièces
justificatives à fournir lors de votre inscription
administrative.

(NB : voir les éventuelles pièces complémentaires demandées par votre
composante sur son site Web et sur l'application de rendez-vous ERIS)

1. INSCRIPTION (Pièce(s) à joindre cf. notice cadre 1)

1^{ère} Inscription

Réinscription

2. ETAT CIVIL (Voir annexe 2)

Nom patronymique : Nom usuel (marital) :

Prénom 1 : Prénom 2 : Prénom 3 :

Seuls les prénoms renseignés dans la rubrique « Prénom 1 » figureront sur les diplômes (avec un maximum de 20 caractères sans aucun signe de ponctuation)

Indiquez obligatoirement :

INE (Identifiant National Etudiant) ou N° national BEA
(Voir relevé de notes du Baccalauréat ou ancienne carte d'étudiant)

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

Date de naissance : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| Sexe : M. F.

Département : |_|_|_|_| ou Pays : Ville de naissance :

3. NATIONALITE (Voir annexe 2)

Nationalité : 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) Nombre d'enfant(s) à charge :

5. HANDICAP (Voir notice cadre 5)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Troubles intellectuels cognitifs (autisme) | <input type="checkbox"/> Cécité | <input type="checkbox"/> Troubles psychiques |
| <input type="checkbox"/> Troubles du langage et de la parole (dyslexie, dysphasie) | <input type="checkbox"/> Autres troubles des fonctions visuelles | <input type="checkbox"/> Troubles de la continence |
| <input type="checkbox"/> Troubles viscéraux (cardiaques, respiratoires, liés à une pathologie cancéreuse) | <input type="checkbox"/> Troubles métaboliques endocriniens | <input type="checkbox"/> Plusieurs troubles associés |
| <input type="checkbox"/> Troubles moteurs dont dyspraxie | <input type="checkbox"/> Surdité sévère et profonde | <input type="checkbox"/> Handicap temporaire (inférieur à 1 an) |
| | <input type="checkbox"/> Autres troubles des fonctions auditives | <input type="checkbox"/> Autres, précisez : |

6. SITUATION MILITAIRE (Pi ec e(s) à joindre cf. notice cadre 6)

2 Sous les drapeaux 3 Exempt e 4 Service accompli 5 Attestation de recensement (- 18 ans)

6 Certificats de participation à la Journée Défense et Citoyenn et e fourni (+ 18 ans)

7 Attente certificat de participation à la Journée Défense et Citoyenn et e (JDC)

7. PREMIERE INSCRIPTION DANS L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR FRANCAIS (Voir annexe 3)

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

-En UNIVERSITE française : Année : / N o Etablissement |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (cf annexe 3)

-A l'Université d'AIX MARSEILLE : Préciser l'année : / (Intègre les ex-universités : Provence, Méditerranée, Paul Cézanne)

8. BACCALAUREAT FRANCAIS OU EQUIVALENCE (Pi ec e(s) à joindre cf. notice cadre 8) et (voir annexes 1 et 4)

Année d'obtention : Série ou équivalence : |_|_|_|_|_|_|_|_| Mention :

Type d'établissement : LY – Lycée 00 – Université Autre (préciser)

Nom de l'établissement : Ville :

Code Département : |_|_|_| (099 si obtenu à l'étranger)

9. ADRESSES (voir annexe 2)

Adresse **fixe** (parents, ...)

.....
.....
.....

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

Commune

Pays

Tél.

Adresse de l'étudiant (pour **l'année en cours** si différente de l'adresse fixe)

.....
.....
.....

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

Commune

Pays

Tél. fixe..... Tél. portable.....

Courriel personnel@.....

Type d'hébergement pour l'année 2017/2018 : 1 Résidence universitaire 2 Foyer agréé 3 Logement HLM CROUS

4 Domicile parental 5 Logement personnel (hors chambre étudiant) 6 Chambre étudiant 7 Autre mode d'hébergement

10. INSCRIPTION ADMINISTRATIVE ANNUELLE

REGIME D'INSCRIPTION

- Formation initiale (code 1)
- Formation continue (code 2)
- Reprise d'études non financée (code 3)
- Formation par apprentissage (code 4)
- Contrat de professionnalisation (code 7)

STATUT

- Etudiant et reprise d'études (code 01)
- Auditeur libre
- Formation continue financée (code 03)
- Apprenti (code AP)
- ESPE Fonctionnaire stagiaire (code SP)
- Elèves CPGE convention (code CP)

11. CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE (Pièce(s) à joindre cf. notice cadre 11 et voir annexe 5)

CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE DE L'ETUDIANT :

..... Code |_|_|

ACTIVITE : Inactivité CDD CDI

Quotité travaillée pendant la période du 01/09/2017 au 31/08/2018 :

Temps complet Temps partiel supérieur au mi-temps 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 (Pièce(s) à joindre cf. notice cadre 12)

National Régional Universitaire

13. AIDE(S) FINANCIERE(S) autres que bourse sur critères sociaux

- Bourse de mobilité Bourse de recherche
- Aide des parents / conjoint Allocation chômage

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 Autres programmes : Préciser

Etablissement étranger: Pays :

15. DERNIER ETABLISSEMENT FREQUENTE (voir annexes 1 et 3)

- LY – Lycée 10 – Etabl. Etranger d'enseignement supérieur ou secondaire
- 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
- 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

Année de la dernière inscription dans cet établissement/.....

Etablissement **FRANÇAIS**:

Nom : Code établissement |_|_|_|_|_|_|_|_| Code département |_|_|_|_|

Etablissement **ETRANGER** : Pays :

16. SITUATION DE L'ANNEE 2016/2017 (cf notice cadre 16 et voir annexe 3)

- A – Enseignement secondaire (y compris par correspondance)
- B – BTS
- C – IUT
- D – CPGE non inscrit à l'Université
- E – Ecole d'ingénieurs
- G – Enseignement par correspondance
- H – Université (hors IUT, IUFM, Ecole d'ingénieur)
- J – Ecole de management
- K – ENS – Grands établissements
- ESPE
- Q – Etabl. Etranger enseignement secondaire
- R – Etabl. étranger enseignement supérieur
- S – Autre établissement ou cursus
- T – Non scolarisé, et **JAMAIS** inscrit dans l'enseignement supérieur français.
- U – Non scolarisé, mais **DEJA** inscrit dans l'enseignement supérieur français.

Etablissement **FRANÇAIS**:

Nom : Code établissement |_|_|_|_|_|_|_|_| Code département |_|_|_|_|

Etablissement **ETRANGER** : Pays :

17. DERNIER DIPLOME OBTENU (Pièce(s) à joindre cf. notice cadre 17 et voir annexes 2, 3, 6)

Code |_|_|_|_| Libellé du diplôme :

Code département : |_|_|_|_| ou Pays

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
- 15 – Autres écoles ou cursus
- 17 – Enseignement par correspondance
- 18 – Etabl. de formation paramédicale ou sociale

Nom de l'établissement (voir annexe 3): Ville :

19. DIPLOME(S) ET ETAPE(S) POSTULES (Pièce(s) à joindre cf. notice cadre 19 et voir annexe 8)

1. Diplôme postulé :

Spécialité : Finalité : Recherche Professionnelle

Parcours :

Niveau année (ex : 1^{ère} année) : Code étape : (Réservé à l'administration)

Si l'année du diplôme est proposée sur plusieurs sites, préciser le lieu choisi :

Nombre d'inscriptions : dans le cycle dans le diplôme dans le niveau

Si vous postulez pour une 1^{ère} année en école d'ingénieur et si vous étiez inscrit en CPGE en 2016/2017, Indiquer le code CPGE |_|_|_|_|_|_|_|_| (annexe 8)

Si vous êtes étudiant(e) césure, cocher code 3- annuelle code 4- semestrielle code 5- deux années consécutives

Suivez-vous cette année en enseignement à distance ? **Oui** **Non**

Si oui cet enseignement à distance est-il suivi depuis la France L'étranger

Bourse octroyée pour ce diplôme :

Bourse de l'enseignement supérieur sur critères sociaux (CROUS) Bourse du gouvernement français

THESE EN COTUTELLE **Oui** **Non**

2. Eventuellement autre Diplôme postulé :

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

Si l'année du diplôme est proposée sur plusieurs sites, préciser le lieu choisi :

