

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)

Troubles intellectuels cognitifs
(autisme)

Cécité

Troubles psychiques

Troubles du langage et de la parole
(dyslexie, dysphasie)

Autres troubles des fonctions
visuelles

Troubles de la continence

Troubles viscéraux (cardiaques,
respiratoires, liés à une pathologie
cancéreuse)

Troubles métaboliques endocriniens
 Surdité sévère et profonde

Plusieurs troubles associ es

Troubles moteurs dont dyspraxie

Autres troubles des fonctions
auditives

Autres, précisez :

6. SITUATION MILITAIRE (Pièce(s)   joindre cf. notice cadre 6)

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

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

7 Attente certificat de participation à la Journée Défense et Citoyenn t 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 (Pièce(s)   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 :

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

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

Si oui en France à l'Étranger

20. PUPILLES DE LA NATION (Pièce(s) à joindre cf. notice cadre 20)

Oui **Non**

21. SECURITE SOCIALE (Pièce(s) à joindre cf. notice cadre 21 et voir annexe 7)

Régime des parents

Salariés et assimilés (agriculteurs, professions médicales conventionnées) Fonctionnaires de l'État, Magistrats, Agents des collectivités locales, caisses de dépôt et consignations, Ouvriers d'État, Artistes et Auteurs, Banque de France.

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.

Marine marchande, Théâtres nationaux.

SNCF

Autre affiliation des parents ou étudiants étrangers

Précisez :

Cas de non affiliation

Bénéficiaire d'une AFR

Déjà acquittée dans un autre établissement

Titulaire d'une carte européenne d'Assurance Maladie

Parent agent d'une organisation internationale

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-réseau emeVia

22. ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE (Pièce(s) à joindre cf. notice cadre 22)

Précisez : Affiliation en cours Affiliation à une mutuelle Autre affiliation

23. ETUDIANT MINEUR (Pièce(s) à joindre cf. notice cadre 23)

Oui **Non**

Les informations recueillies par l'Université d'Aix-Marseille font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la gestion administrative et pédagogique des étudiants, à établir des statistiques pour 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 doit obligatoirement être numérisée.

Les services de l'Université d'Aix-Marseille seront conduits à l'utiliser, à titre gracieux, en vue d'un traitement interne (supports papiers, informatiques, pédagogiques et numériques - présence lors d'événements – publicité ayant pour objet la promotion d'Aix-Marseille Université). Seuls ces services y auront accès.

Autorisez-vous cette utilisation ?

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 :

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur d'Aix-Marseille Université, en ligne sur le site web

[Règlement intérieur](#)

Signature :