

DOSSIER D'INSCRIPTION

N° ÉTUDIANT N° INE (Identifiant National Etudiant), n° INES ou n° BEA

Si vous inscrivez dans une filière sélective : Numéro d'autorisation

Pour la suite du dossier, veuillez compléter les zones grisées avec le code correspondant à votre situation

VOTRE ÉTAT CIVIL

NOM <input style="width: 400px; height: 25px;" type="text"/>	PRÉNOM <input style="width: 400px; height: 25px;" type="text"/>
NOM d'usage (marital) <input style="width: 300px; height: 25px;" type="text"/>	PRÉNOM 2 <input style="width: 400px; height: 25px;" type="text"/>
Date de naissance (format JJ/MM/AAAA) <input style="width: 200px; height: 25px;" type="text"/>	PRÉNOM 3 <input style="width: 400px; height: 25px;" type="text"/>
Département ou pays de naissance <input style="width: 400px; height: 25px;" type="text"/>	
Ville de naissance <input style="width: 400px; height: 25px;" type="text"/>	
Nationalité <input style="width: 400px; height: 25px;" type="text"/>	Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin

VOTRE SITUATION FAMILIALE

<input type="checkbox"/> 1-Seul sans enfant à charge <input type="checkbox"/> 3-Seul avec enfant(s) à charge	<input type="checkbox"/> 2-En couple sans enfant à charge <input type="checkbox"/> 4-En couple avec enfant(s) à charge
Nombre d'enfants : <input style="width: 40px; height: 25px;" type="text"/>	

Handicap ? (reconnu par la MDPH) (cette situation peut vous permettre, selon la réglementation, de bénéficier de certains droits)

<input type="checkbox"/>	A-auditif	M-moteur	V-visuel
<input type="checkbox"/>	AM-auditif moteur		
<input type="checkbox"/>	AV-auditif visuel	MV-moteur visuel	T-auditif moteur visuel
<input type="checkbox"/>			XX-autres

VOTRE SITUATION PAR RAPPORT AU SERVICE NATIONAL (étudiant(e)s français(es) uniquement)

<input type="checkbox"/> 6- JDC/JAPD effectuée (+18 ans) <input type="checkbox"/> 7- Attente certificat JDC/APD <input type="checkbox"/> 5- Attestation de recensement (-18 ans)	<input type="checkbox"/> 3- Exempté <input type="checkbox"/> 4- Service accompli <input type="checkbox"/> 2- Sous les drapeaux
--	--

VOTRE PREMIERE INSCRIPTION DANS L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR FRANCAIS

Votre première inscription dans l'enseignement supérieur français (formations post-baccalauréat) : année

Votre première inscription en université française : année Établissement

Votre première inscription à l'Université de Strasbourg (y compris ex ULP – UMB – URS) : année

BACCALAURÉAT OU DIPLÔME ÉQUIVALENT

Série du baccalauréat ou diplôme équivalent	<input style="width: 600px; height: 25px;" type="text"/>
Mention	<input style="width: 300px; height: 25px;" type="text"/>
Année d'obtention	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/>
Établissement d'obtention	<input style="width: 600px; height: 25px;" type="text"/>
Département	<input style="width: 600px; height: 25px;" type="text"/>

VOS COORDONNEES

Adresse fixe

N° et libellé de la voie

Bâtiment, Résidence, Chez...

Complément commune, lieu-dit

Code postal

Commune

Pays

Acheminement étranger (ville)

Téléphone fixe

Type d'hébergement pour l'année en cours

1-résidence universitaire
4-domicile parental
6-chambre d'étudiant

2-foyer agréé 3-logement HLM-CROUS (convention)
5-logement personnel (hors chambre d'étudiant)
7-autre mode d'hébergement

Adresse pour l'année en cours

N° et libellé de la voie

Bâtiment, Résidence, Chez...

Complément commune, lieu-dit

Code postal

Commune

Pays

Acheminement étranger (ville)

Téléphone fixe

Votre téléphone portable

Votre adresse électronique personnelle

VOTRE REGIME D'INSCRIPTION ET VOTRE STATUT ETUDIANT

Régime d'inscription

1-Formation initiale hors apprentissage 3-Reprise d'études non financée 4-Contrat apprentissage
5-Formation continue hors contrat de professionnalisation 6-Contrat de professionnalisation

Statut étudiant

01-Etudiant 02-Auditeur libre 03-Stagiaire de la Formation continue
04-Formation apprentissage DA-DAEU IT-Ingénieur ITII-FIP VA-VAE
SI-Stagiaire Coopération internationale FM-Stagiaire ESPE FS-Fonctionnaire stagiaire ESPE

VOTRE ACTIVITE PROFESSIONNELLE (au cours de l'année universitaire)

Activité professionnelle

A-Inactivité B-CIF C-Emploi <= 1 mois D-Emploi > 1 mois et <= 6 mois
E- Emploi > 6 mois F- Aide éducateur H-Etudiant rémunéré (Doctorants, ...)
J-Assistant d'éducation K-Etudiant fonctionnaire ou militaire L- Etudiant en emploi avenir professeur

Votre catégorie socio-professionnelle

Code

Quotité de travail

1-Temps complet 2-Temps partiel
0-Sans objet

La catégorie socio- professionnelle de l'autorité parentale

Référent parental 1

Référent parental 2

Code

Code

ETES-VOUS SPORTIF DE HAUT NIVEAU ?

NON

OUI

Si oui, précisez le sport pratiqué :

COMMENT FINANCEZ-VOUS VOS ETUDES ?

B-Bourse CIFRE F-Bourse d'un gouvernement étranger H-Prêt bancaire I-Ressources des parents
J- Ressources du conjoint K-Salarié secteur privé L-Allocation chômage ou ARE
Q-Bourse CROUS (bourse enseignement supérieur surcritères sociaux) S-Bourse du gouvernement français
T-Bourse de mobilité V-Bourse en instance W-Agent secteur public
1-Contrat doctoral 2-CDD doctorant 3-ATER 4-Sans financement après contrat doctoral
5-Mission complémentaire (doctorant) X-Autre aide financière

FAITES-VOUS PARTIE D'UN PROGRAMME D'ECHANGE INTERNATIONAL ?

Programme

1-ERASMUS 2-TEMPUS 3-COMENIUS 4-LEONARDO DA VINCI
5- Autres programmes Union Européenne 6-Accords InterUniversitaires
7-EUCOR 8-CREPUQ (Canada) 9-MAUI (Etats-Unis) A-AEN (Australie)
B-ERASMUS MUNDUS K-Free mover

Autre

précisez :

Sens de l'échange

A-Arrivée à l'Université de Strasbourg

E-Envoi de l'Université de Strasbourg

Pays d'origine (pour réponse A) ou d'accueil (pour réponse E)

Etablissement d'origine (pour réponse A) ou d'accueil (pour réponse E)

QUEL EST LE DERNIER ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT DANS LEQUEL VOUS ETIEZ INSCRIT(E) ?

Type **LY**-Lycée **00**-Université **01**-BTS **02**-CPGE **03**-Ecole de commerce, gestion **04**-Ecole d'ingénieur
05-Etablissement privé enseignement supérieur **06**-Etablissement enseignement supérieur Art/culture
10-Etablissement étranger enseignement supérieur **11**-ENS **13**-Ecole d'architecture
Nom de l'établissement Département ou pays Année
15-Autre école ou cursus **17**-CNED **18**-Formation paramédicale ou sociale **19** Etab. étranger enseignement Secondaire

VOS ETUDES L'ANNEE DERNIERE : EN 2017/2018

T-Non scolarisé(e) et je n'avais jamais fait d'études dans l'enseignement supérieur français
 U- Non scolarisé(e) mais j'avais déjà fait des études dans l'enseignement supérieur français
A-Enseignement secondaire **B**-BTS **C**-IUT **D**-CPGE **E**-Ecole d'ingénieur **M**-ESPE
G-Enseignement à distance **H**-Université **J**-Ecole de management **K**- Autre établissement SISE
Q-Etablissement étranger enseignement secondaire **R**-Etablissement étranger enseignement supérieur **S**-Autre établissement ou cursus
Nom de l'établissement Département ou Pays

QUEL EST LE DERNIER DIPLOME QUE VOUS AVEZ OBTENU ?

001-Baccalauréat français **002**-Diplôme universitaire 1^{er} cycle (DAEU) **003**-ESEU **004**-Capacité en Droit **010**-BTS/STS
011-DUT **012**-attestation CPGE **013**-DEUG **014**-DEUG IUP **015**-DEUP
016-Attestation fin 1^{ère} Année médecine/pharmacie/odontologie **017**-DEUST **029**-Autre diplôme universitaire 1^{er} cycle
034-Diplôme paramédical / social **040**-Licence **041**-Licence professionnelle **042**-Licence LMD **050**-Maîtrise
051-Maîtrise IUP-Maîtrise LMD parcours IUP **052**-MST **053**-MSG **054**-MIAGE **056** sage Femme
055-Diplôme fin 2^{ème} cycle Santé **069**- Autre diplôme universitaire 2^{ème} cycle **070**-DEA **071**-DESS **072**-Master
073-Ingénieur **079**-Doctorat **900**- Aucun diplôme supérieur **519**-Autre diplôme supérieur
989-Diplôme d'établissement étranger supérieur **988**- Diplôme d'établissement étranger secondaire
Département ou Pays Année universitaire

ETES-VOUS INSCRIT(E) EN PARALLELE DANS UN AUTRE ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT POUR L'ANNEE EN COURS ?

NON OUI Si OUI, précisez :
Le type d'établissement : **00**-Université **01**-BTS/STS **02**-CPGE **03**-Ecole de commerce, gestion **04**-Ecole d'ingénieur
05-Etablissement privé enseignement supérieur **06**- Etablissement enseignement supérieur Art/culture
18-Formation paramédicale ou sociale **10**-Etablissement étranger enseignement supérieur **11**-ENS
13-Ecole d'architecture **17**-CNED **15**-Autre, précisez **19**... Etablissement étranger secondaire
Le nom de l'établissement :

TRANSFERT DE DOSSIER UNIVERSITAIRE

NON OUI Etablissement d'origine :
Transfert déjà effectué OUI NON

DANS QUEL(S) DIPLOME(S) SOUHAITEZ-VOUS VOUS INSCRIRE ?

Inscription principale

Diplôme postulé Année dans le diplôme
Nombre d'inscriptions : dans le cycle dans ce diplôme dans cette année (étape)
Bourse : **01**-Bourse du gouvernement français **06**-Bourse de service public
07-Bourse d'études Sage-Femme **08**-Aide d'urgence annuelle
12-Bourse CROUS sur critères sociaux définitive **13**- Bourse CROUS sur critères sociaux conditionnelle
Numéro de boursier Echelon
Suivez-vous cette formation en télé-enseignement (EAD) ? NON OUI Si OUI **3**- Depuis la France ?
4- Depuis l'étranger ?

Inscription complémentaire 1

Diplôme postulé Année dans le diplôme
Suivez-vous cette formation en télé-enseignement (EAD) ? NON OUI Si OUI **3**- Depuis la France ?
4- Depuis l'étranger ?

Inscription complémentaire 2

Diplôme postulé Année dans le diplôme
Suivez-vous cette formation en télé-enseignement (EAD) ? NON OUI Si OUI **3**- Depuis la France ?
4- Depuis l'étranger ?

QUEL EST VOTRE NUMERO CVEC ?

Votre N° CVEC :

NE RIEN INSCRIRE DANS CE CADRE – RESERVE AL'ADMINISTRATION

Mode de paiement

NU- Numéraire

CE- Carte bancaire

FAC- Facture

DI- Divers

CB- Chèque bancaire

DT- Chèque bancaire TOM

CBF- Chèque bancaire étranger (en euros) payable en France

MC- Mandat cash

NUL- Paiement nul

Motif dossier incomplet :

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus

A _____

Signature de l'étudiant :

le _____

Pour les étudiants mineurs,
Signature des parents :

La loi n°78-17 du 3.1.78 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à la présente fiche. Elle vous donne droit d'accès et de rectification pour des données vous concernant. Cette requête doit être adressée au Président de l'Université.

N.B. L'inscription peut être annulée et les droits de scolarité remboursés si une demande écrite, précisant les raisons du désistement, est faite avant le début des cours.

Le faux commis dans un document délivré par une administration publique aux fins de constater un droit, une identité ou une qualité ou d'accorder une autorisation est puni de cinq ans d'emprisonnement et de 75 000 euros d'amende. (Article 441-2 du Code Pénal).

Les informations recueillies par l'Université de Strasbourg 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'Education 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. Les informations collectées lors de l'inscription serviront également à la confection de la carte multiservices. Cette carte permet l'accès aux restaurants du CROUS, aux bibliothèques, y compris la BNU, aux services des sports, aux bus et tram de Strasbourg Eurométropole, aux copieurs et imprimantes et aux distributeurs via un moyen de paiement IZLY géré par la BPCE.

Ces données permettront également de créer votre compte pour accéder à l'E.N.T. de l'Université de Strasbourg.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » art. 39, 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 au service de scolarité.