



DOSSIER D'INSCRIPTION ADMINISTRATIVE

ANNÉE UNIVERSITAIRE

2017-2018

1^{ère} inscription Réinscription Auditeur libre

NE PAS REMPLIR LES CASES GRISÉES - Veuillez transcrire le chiffre 0 par Ø pour le différencier de la lettre O

Intitulé de la formation : (Exemple : L1 Droit)

Vous relevez du service de la **SCOLARITE** si :

- Vous êtes bachelier de l'année
- Vous n'avez pas interrompu vos études
- Vous venez d'une autre université
- Vous êtes boursier
- Vous avez interrompu vos études sans être entré dans la vie active (formation permanente)
- Vous êtes en contrat d'apprentissage

Si vous êtes au moins dans l'une de ces situations :

- Vous êtes demandeur d'emploi inscrit à Pôle Emploi
- Votre formation est financée
- Vous vous inscrivez à un DU
- Vous êtes en contrat de professionnalisation
- Vous avez demandé une ingénierie spécifique vous relevez du service Formation Continue **UNIFOP**. Vous devez vous inscrire sur le site Hoche et compléter un dossier différent.

UNIVERSITE DE NIMES-UNÎMES

Rue du Dr Georges Salan-CS 13019 - 30021 NIMES CEDEX 1-Téléphone 04 66 36 46 46

Notez votre rendez-vous d'inscription

Date :

Heure :

Lieu d'inscription unique : Site Vauban

NUMERO BEA/INE : _ _ _ _ _

Numéro inscrit sur votre relevé de notes du baccalauréat ou remis par le dernier établissement fréquenté si vous venez d'une autre université ou d'un IUT

NUMERO ETUDIANT : (attribué automatiquement à la saisie) : _ _ _ _ _

Numéro attribué par l'administration / Si ancien étudiant d'Unîmes reportez votre numéro

A-IDENTITE

Civilité : Madame

Monsieur

Nom de famille (naissance) : Prénom 1 :

Nom d'usage (marital) : Prénom 2 :

Date et lieu de naissance

Date de naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _ _ Pays de naissance :

Code : _ _ _ _

Ville de naissance : Département de naissance : _ _ _

Nationalité : Code : _ _ _ _

Situation de famille

Célibataire En couple Enfant(s) à charge

B-ADRESSES

Adresse permanente

N° ____ Rue :

.....

Complément d'adresse: villa, lieu-dit, lotissement, cité, rés, bât,
esc, étages :

.....

.....

Code postal : ____ Ville :

Pays :

Tél. fixe : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Mail :

Adresse pendant l'année universitaire

L'adresse universitaire correspond à l'adresse permanente

Sinon complétez :

N° ____ Rue :

.....

Complément d'adresse:

.....

.....

Code postal : ____ Ville :

Pays :

Tél. portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Tél. Fixe : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

C-FORMATION ENVISAGEE POUR L'ANNEE 2017 - 2018

Nom de la formation principale :

Niveau de la formation : L1 L2 L3 Licence pro

M1 M2 DU Doctorat (précisez l'année : ____)

S'agit-il : d'un Redoublement ? d'une Réorientation ? (uniquement entre le semestre 1 et 2)

Vous vous inscrivez: (cochez les cases correspondantes) :

1- A titre **principal** (vous vous inscrivez à une seule formation diplômante)

2- A titre **Cumulatif** (si vous êtes inscrit dans un autre établissement. Par exemple dans une CPGE)

↳ Nom de l'établissement :

↳ Ville :

↳ Département : ____

3- **Auditeur libre** (formation non diplômante, vous ne suivez que les cours magistraux)

4- A titre **complémentaire** (vous vous inscrivez à un second diplôme à l'université de Nîmes)

↳ Intitulé :

5- Au titre **d'un échange international non diplômant**

↳ Précisez l'accord d'échange (par exemple Erasmus et nom de l'Université d'origine :

Régime d'inscription ou type de formation :

Formation initiale

Formation continue, reprise d'études NON FINANCEES par un organisme public ou privé (dont Formation Permanente)

Contrat d'apprentissage

D-TITRE D'ACCES A L'UNIVERSITE

Baccalauréat français (obtenu en France ou à l'étranger dans un lycée français)

Autre titre français admis en équivalence :

Titre Etranger admis en équivalence

Série.....Mention : Année d'obtention : __ __ __ __

Nom de l'établissement :

Département : __ __ __ Ville et Pays si établissement étranger :

E-PREMIERES INSCRIPTIONS dans l'enseignement supérieur

- Première inscription **dans l'enseignement supérieur français** (université, CPGE, BTS, IUT,...)

année universitaire : __ __ __ __ / __ __ __ __

- -Première inscription dans une **université française** (y compris ESPE, IUT, Ecole d'ingénieur...)

↳ Nom de l'université : année universitaire : __ __ __ __ / __ __ __ __

- Première inscription à l'**université de Nîmes**

année universitaire : __ __ __ __ / __ __ __ __

(Si vous venez d'avoir votre bac, vous indiquerez 2017/2018 à chaque ligne)

F-DERNIER DIPLOME OBTENU

Type du dernier diplôme obtenu :

A- Baccalauréat (français)

B- BTS

C- DUT

D- Attestation délivrée à la suite d'un cursus en CPGE

E- Diplôme d'ingénieur (universitaire ou non)

F- Diplôme universitaire d'entrée en 1er cycle (DAEU, capacité en droit ...)

I- DEUG

K- Attestation de fin de 1ère année de médecine ou de pharmacie

L- Diplôme non universitaire du secteur paramédical et social

M- Autre diplôme universitaire du 1^{er} cycle hors DUT

N- Licence et licence LMD

Q- Maîtrise (y compris maîtrise intermédiaire)

R- Autre diplôme universitaire de 2^{ème} cycle

U- Diplôme universitaire de 3^{ème} cycle (y compris les Master LMD)

V- Diplôme de fin de 2^{ème} cycle médicale et pharmaceutiques

Y- Autre diplôme supérieur

Z- Aucun diplôme supérieur

1- Diplôme établissement étranger du secondaire

2- Diplôme établissement étranger du supérieur

3- Diplôme de formation générale de santé (grade licence)

Année d'obtention : __ __ __ __ Département : __ __ __ Ville : Pays :

Nom de l'établissement :

Intitulé du diplôme :

G-DERNIER ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT FREQUENTE

Année universitaire : __ __ __ __ / __ __ __ __ Enseignement suivi :

Établissement :

Département : __ __ __ Ville ou pays (si étranger) :

Type de situation (lors de l'année 2016-2017) :

A- Enseignement secondaire (y compris par correspondance)

B- BTS (y compris post-BTS)

C- IUT (y compris post DUT ou licence pro)

D- CPGE (compléter ci-dessous)

E- Ecole d'ingénieur (universitaire ou non)

F- IUF non intégré

G- Enseignement supérieur par correspondance

H- Université et Paris Dauphine (hors IUT, ESPE, école ingénieur universitaire)

J- Ecole de Management (commerce, gestion)

K- ENS-Ecole vétérinaire-Autre étab remontant dans SISE

M-ESPE

Q- Etablissement étranger d'enseignement secondaire

R- Etablissement étranger d'enseignement supérieur

S- Autre établissement ou cursus hors A,B,C,D,E,F,G,H,J,K,L,V

T- Non scolarisé et jamais entré dans l'enseignement supérieur

U- Non scolarisé mais déjà entré dans l'enseignement supérieur universitaire ou non

Si case -D-cochée indiquez ici le type de classe préparatoire : Code : _____ (annexe P9)

H-BOURSES ET EXONERATIONS DES DROITS DE SCOLARITE

- Non boursier
- Boursier de l'enseignement supérieur (valable uniquement pour l'inscription principale) (justificatif à fournir)
- Echelon N° __ CROUS de :
- Autres cas d'exonération (Précisez :))

I-SITUATION SOCIALE

Numéro de Sécurité Sociale (N° INSEE) : _ _ _ _ _

Origine des ressources (principale) :

- Ressource des parents Salarié Bourses ou prêt
 Ressource du conjoint Allocation chômage ou Allocation de reclassement Autre

Pour les ETUDIANTS MINEURS ou sous TUTELLE (fournir l'annexe remplie P1-P2) :

Nom du tuteur 1 :Nom du tuteur 2 :

Activité salariée exercée durant l'année universitaire :

- Non Oui <120h/trimestre soit 600H par an Oui ≥ 120h/trimestre soit 600H par an

Cotisation à la sécurité sociale

Profession du parent dont dépend l'étudiant pour le remboursement de ses frais de santé. <small>Si retraité, il s'agit du dernier emploi avant la retraite.</small>	Age atteint durant l'année universitaire du 01/09/2017 au 31/08/2018		
	Jusqu'à 19 ans <small>Né après le 31/08/1998</small>	20 ans <small>Né entre le 01/09/1997 et le 31/08/1998</small>	21 et 28 ans <small>Né entre le 01/09/1989 et le 31/08/1997</small>
<input type="checkbox"/> Travailleur salarié et assimilé Salarié du privé, praticien ou auxiliaire médical conventionné, agent des collectivités territoriales, fonctionnaire, exploitant ou salarié agricole, Banque de France, ouvrier d'Etat, magistrat, Caisse des dépôts, artiste auteur, CCI de Paris, demandeur d'emploi, Comédie-Française, Théâtre National de l'Opéra	<input type="checkbox"/> Sécurité sociale étudiante OBLIGATOIRE et GRATUITE	<input type="checkbox"/> Sécurité sociale étudiante OBLIGATOIRE et PAYANTE	<input type="checkbox"/> Sécurité sociale étudiante OBLIGATOIRE et PAYANTE
<input type="checkbox"/> Travailleur non salarié ou dépendant d'un régime spécifique Artisan, commerçant, profession libérale, EDF, GDF (Engie), RATP, Mines, Militaires, CLERC et employé de notaire, Sénat, régime des cultes, fonctionnaire international*, Caisse des français à l'étranger	<input type="checkbox"/> Maintien de la sécurité sociale des parents	<input type="checkbox"/> Sécurité sociale étudiante OBLIGATOIRE et PAYANTE	<input type="checkbox"/> Sécurité sociale étudiante OBLIGATOIRE et PAYANTE
<input type="checkbox"/> Autre profession dépendant d'un régime spécifique Assemblée nationale, Marine marchande (ENIM), Grand port de Bordeaux <input type="checkbox"/> Agent SNCF	<input type="checkbox"/> Maintien de la sécurité sociale des parents	<input type="checkbox"/> Maintien de la sécurité sociale des parents	<input type="checkbox"/> Sécurité sociale étudiante OBLIGATOIRE et PAYANTE
<input type="checkbox"/> Maintien de la sécurité sociale des parents			

*à défaut d'attestation de l'organisme international.

Organisme choisi pour le remboursement des frais médicaux :

- LMDE MEP – Réseau emeVIA

CAS PARTICULIERS:

- Etudiants salariés** (Les étudiants n'ayant pas interrompu leurs études sont dispensés de l'affiliation à la sécurité sociale étudiante si leur contrat couvre sans interruption toute l'année universitaire, soit du 01/09/2017 au 31/08/2018 à raison de 150h par trimestre ou 600 h par an)
- Etudiants en provenance de l'étranger** Hors UE/EEE Affiliation obligatoire. Payante sauf pour les étudiants de moins de 20 ans. UE/EEE pas d'affiliation sur présentation de la carte Européenne d'Assurance Maladie)
- Boursiers** (Exonération de la cotisation sur présentation de la notification provisoire d'attribution)
- Bénéficiaires de la CMU complémentaire** (affiliation obligatoire)
- Etudiants mariés, concubins, pacsés** (si cet engagement a été conclu au plus tard le 31/12/2015 : vous êtes couvert par votre conjoint-conclu **après le 01/01/2016** l'affiliation à la sécurité sociale étudiante est obligatoire)

K- RENSEIGNEMENTS DIVERS

Avez- vous **interrompu vos études**? NON OUI → précisez le nombre d'années d'interruption: ___ FP
Etes- vous **salarié** ? NON OUI FC
Etes- vous **demandeur d'emploi**? NON OUI (précisez si inscrit à Pôle Emploi) FC
Votre formation est **financée** par vos propres moyens? par un organisme public ou privé? FC

Assurance responsabilité civile (Joindre un justificatif couvrant intégralement l'année universitaire 2017/2018) :

Compagnie:.....

N° d'assuré:.....

Situation de handicap (fournir la demande H1 en annexe): NON OUI

↳ est-il reconnu par l'administration? NON OUI

↳ si oui, du ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___

Sportif / artiste de haut niveau ou sportif professionnel

Etes-vous inscrit(e) sur la liste nationale des **sportifs de haut niveau**?
(fournir un justificatif)

NON OUI

Souhaitez-vous être reconnu par l'université de Nîmes comme **artiste de haut niveau**?

(fournir la demande S1 en annexe)

NON OUI

Si oui, précisez le niveau: National Inter-Régional Régional

le sport pratiqué :.....

Souhaitez-vous pratiquer une **ACTIVITE SPORTIVE** proposée par l'université? NON OUI (cf. la fiche d'information sport P5 en annexe)

Journée défense et citoyenneté – JDC

 (fournir un justificatif):

Attestation de recensement *:

OUI NON

NON CONCERNE(E)

Certificat de participation à la Journée Défense et Citoyenneté *:

OUI NON

NON CONCERNE(E)

* Public concerné : garçons nés à partir de 1979 et filles nées à partir de 1983

Profession des parents

 (père, mère, tuteur...) (voir annexe P7):

Responsable 1 : code: ___ intitulé: _____

Responsable 2 : code: ___ intitulé: _____

MODE DE PAIEMENT DES DROITS

Règlement des frais d'inscription à l'ordre de :

Monsieur l'Agent comptable de l'université de Nîmes

Uniquement par :

- Carte bancaire (seulement jusqu'au 15/09) Espèces (pour un montant égal ou inférieur à 300€) Chèque

Le règlement des droits d'inscription et de sécurité sociale doit être effectué le jour de l'inscription.

INFORMATIONS AUX ETUDIANTS

Toute déclaration erronée est susceptible d'entraîner une procédure disciplinaire.

Les informations recueillies par l'Université de Nîmes (UNÎMES) 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 ainsi que par le Rectorat, et à permettre des enquêtes sur les conditions de vie des étudiants par l'Observatoire de la Vie et de l'Insertion Étudiantes (OVIE).

Les organismes de sécurité sociale, les mutuelles étudiantes, le CNOUS (Centre National des Œuvres Universitaires et Scolaires) et le CROUS (Centre Régional des Œuvres Universitaires et Scolaires) sont également destinataires d'informations nécessaires à l'accomplissement de leurs missions. Les étudiants sont informés que les renseignements demandés sur ce dossier présentent un caractère obligatoire.

Les justificatifs et les pièces demandées font l'objet de précisions dans l'annexe au dossier.

Par ailleurs UNÎMES s'appuie sur ces données et sur les résultats d'enquêtes menées auprès des anciens étudiants, par ses services ou par des organismes extérieurs habilités à collecter l'information sur les parcours, leurs conditions de vie ou leur insertion, en vue d'études statistiques et d'enquêtes d'évaluation, pour remplir sa mission d'information, d'orientation et d'aide à l'insertion professionnelle. Votre participation à ces enquêtes est essentielle pour mieux vous connaître, mieux vous informer et mieux vous accompagner.

Conformément à la loi du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de modifications que vous pouvez exercer auprès du Correspondant Informatique et Libertés (CIL) d'UNÎMES. Si vous ne souhaitez pas que vos données personnelles puissent être, dans les conditions décrites ci-dessus, transmises à des partenaires extérieurs vous pouvez également le contacter.

DECLARATION SUR L'HONNEUR

En signant la présente demande d'inscription :

- Je reconnais avoir pris connaissance de la charte du bon usage des ressources informatiques et des réseaux de l'université (P8)
- J'accepte que ma photo apparaisse dans l'annuaire électronique (*entourer la mention utile*) oui non
- J'accepte que mon adresse électronique figure dans l'annuaire web de l'établissement oui non

Je soussigné(e) certifie exacts les renseignements portés ci-dessus et reconnais avoir été informé(e) des dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Je m'engage à respecter la charte de sécurité informatique (P8) disponible sur le site Internet de l'université de Nîmes.

Je note que la délivrance de la carte d'étudiant est soumise à l'acceptation de cette charte.

Nîmes, le ___ / ___ / _____

Signature de l'étudiant(e)**

**ou d'un de ses représentants légaux si l'étudiant(e) est mineur(e) ou sous tutelle