

Dossier d'inscription

Année Universitaire 2019/2020

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 :

INES (Identifiant National de l'Enseignement Supérieur) ou 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 : Préciser l'arrondissement pour les villes de Paris, Marseille, Lyon.....

3. NATIONALITE (Voir annexe 2)

Nationalité : Pays : Réfugié.e politique

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)

Etes-vous en situation de handicap ? Oui Non

Si oui, précisez (réponse facultative)

Troubles intellectuels et cognitifs

Cécité

Troubles psychiques

Troubles du langage et de la parole

Troubles des fonctions visuelles

Plusieurs troubles associés

Troubles viscéraux

Surdité

Handicap temporaire (inférieur à 1 an)

Troubles moteurs

Troubles des fonctions auditives

Autres, précisez

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

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

6 Certificats de participation à la Journée Défense et Citoyenneté fourni (+ 18 ans)

7 Attente certificat de participation à la Journée Défense et Citoyenneté (JDC)

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

-Dans l'enseignement supérieur **FRANÇAIS** : Préciser l'année : /.....

-En **UNIVERSITE** française : Année :/.....N° Etablissement |_|_|_|_|_|_|_|_| (cf annexe 3)

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

8. BACCALAUREAT FRANÇAIS OU EQUIVALENCE (Pièce.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.e (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 2019/2020 : 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.e et reprise d'études (code 01) Apprenti (code AP)
 Auditeur libre ESPE Fonctionnaire stagiaire (code SP)
 Formation continue financée (code 03) Elèves CPGE convention (code CP)

11. CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE (voir annexe 5)

CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE DE L'**ETUDIANT.E** :

..... Code |_|_|

ACTIVITE : Inactivité CDD CDI

Quotité travaillée pendant la période du 01/09/2019 au 31/08/2020 :

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 PRF (Plan région Formation)
 Aide des parents / conjoint Allocation chômage CFA Jeune

14. CONTRIBUTION VIE ETUDIANTE ET DE CAMPUS (Pièce(s) à joindre cf. notice cadre 14)

➤ Numéro CVEC

Indiquez votre numéro (12 chiffres) |_|_|_|_| - |_|_|_|_|_| - |_|_|_|

➤ Vous êtes exonéré.e de la CVEC, cochez la case correspondante :

 Boursier de l'enseignement supérieur Autres (précisez le motif) :

15. ECHANGES INTERNATIONAUX

Vous inscrivez-vous dans le cadre d'échanges internationaux : Oui NonSi oui, précisez s'il s'agit d'une : **Départ** **Arrivée** (dans l'établissement)Programmes : Erasmus Autres programmes : Préciser

Etablissement étranger:Pays :

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

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> LY – Lycée | <input type="checkbox"/> 10 – Etabl. Etranger d'enseignement supérieur ou secondaire |
| <input type="checkbox"/> 00 – Université | <input type="checkbox"/> 11 – ENS |
| <input type="checkbox"/> 01 – BTS | <input type="checkbox"/> 13 – Ecole d'architecture |
| <input type="checkbox"/> 02 – CPGE | <input type="checkbox"/> 14 – IUFM (non intégré dans une université) |
| <input type="checkbox"/> 03 – Ecole de commerce, gestion comptable (hors prépa) | <input type="checkbox"/> 15 – Autres écoles ou cursus |
| <input type="checkbox"/> 04 – Ecole d'ingénieurs | <input type="checkbox"/> 17 – Enseignement par correspondance |
| <input type="checkbox"/> 05 – Etabl. privé d'enseignement supérieur universitaire | <input type="checkbox"/> 18 – Etabl. de formation paramédicale ou sociale |
| <input type="checkbox"/> 06 – Etabl. d'enseignement supérieur artistique ou culturel | |
- Année de la dernière inscription dans cet établissement/.....

Etablissement **FRANÇAIS**:

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

Etablissement **ETRANGER** :Pays :

17. SITUATION DE L'ANNEE 2018/2019 (cf notice cadre 17 et voir annexe 3)

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

Etablissement **FRANÇAIS**:

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

Etablissement **ETRANGER** :Pays :

18. DERNIER DIPLOME OBTENU (Pièce.s à joindre cf. notice cadre 18 et voir annexes 2, 3, 6)

Code |_|_|_|_| Libellé du diplôme :

Code département : |_|_|_|_| ou Pays

Année d'obtention :/..... Etablissement :

19. ETES VOUS INSCRIT(E) DANS UN AUTRE ETABLISSEMENT CETTE ANNEE ? **Oui** **Non**

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 00 – Université | <input type="checkbox"/> 10 – Etabl. étranger d'enseignement supérieur ou secondaire |
| <input type="checkbox"/> 01 – BTS | <input type="checkbox"/> 11 – ENS |
| <input type="checkbox"/> 02 – CPGE | <input type="checkbox"/> 13 – Ecole d'architecture |
| <input type="checkbox"/> 03 – Ecole de commerce, gestion comptable (hors prépa) | <input type="checkbox"/> 15 – Autres écoles ou cursus |
| <input type="checkbox"/> 04 – Ecole d'ingénieurs | <input type="checkbox"/> 17 – Enseignement par correspondance |
| <input type="checkbox"/> 05 – Etabl. Privé d'enseignement supérieur universitaire | <input type="checkbox"/> 18 – Etabl. de formation paramédicale ou sociale |
| <input type="checkbox"/> 06 – Etabl. d'enseignement supérieur artistique ou culturel | |

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

20. DIPLOME.S ET ETAPE.S POSTULES (Pièce.s à joindre cf. notice cadre 20 et voir annexe 7)

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 diplômedans le niveau.....

Si vous postulez pour une 1^{ère} année en école d'ingénieur et si vous étiez inscrit en CPGE en 2018/2019, Indiquer le code CPGE
|_|_|_|_|_| (annexe 7)Si vous êtes étudiant.e césure, cocher code 3- annuelle code 4- semestrielleSuivez-vous cette année en enseignement à distance ? **Oui** **Non**Si oui cet enseignement à distance est-il suivi depuis la France L'étranger

Bourses octroyées pour ce diplôme :

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

21. PUPILLES DE LA NATION (Pièce.s à joindre cf. notice cadre 21)

 Oui **Non**

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, de la Recherche et de l'Innovation et à permettre des enquêtes sur les conditions de vie des étudiants par l'observatoire de la vie étudiante. Le CROUS est également destinataire 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'évènements – 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 de la charte de l'étudiant d'Aix-Marseille Université, en ligne sur le site web**[Règlement intérieur et la Charte de l'étudiant.](#)**

Signature :