



DOSSIER D'INSCRIPTION 2019-2020

NOM :

Prénom :

Cadre réservé à l'Administration Université Clermont Auvergne

NUMERO DOSSIER :

DATE :

NUMERO DE QUITTANCE :

A quelle(s) formation(s) vous inscrivez-vous au titre de l'année universitaire 2019-2020 ?

- 1 -
- 2 -
- 3 -

Nous vous demandons de remplir ce dossier très soigneusement en vous reportant aux instructions jointes.

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE

Les informations demandées dans ce dossier d'inscription à l'Université Clermont Auvergne (UCA), et recueillies dans le cadre de sa mission de service publique, ont pour but d'établir les documents nécessaires à votre scolarité (carte d'étudiant, attestation de réussite, diplôme, etc.), ainsi qu'à la gestion administrative et pédagogique de votre cursus. Ces données seront également utilisées dans le cadre des enquêtes de suivi des anciens étudiants réalisées par l'Observatoire de la Formation et du Devenir des Étudiants (OFDE) et remontées au Ministère de l'enseignement supérieur, de la recherche et de l'innovation.

Le Président de l'Université Clermont Auvergne est le responsable de ce traitement.

Ces données sont conservées pendant 50 ans et sont destinées à alimenter Apogée (Application pour l'organisation et la gestion des enseignements et des étudiants).

Conformément à la réglementation relative à la protection des données à caractère personnel en vigueur (règlement européen (UE) 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et la loi "Informatique et Libertés" n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée), vous pouvez exercer votre droit d'accès et de rectification, concernant vos données en contactant le service de scolarité qui vous gèrera pendant vos études à l'Université Clermont Auvergne ou le Délégué à la Protection des Données de l'UCA (dpd@uca.fr).

1 ETAT CIVIL

Nom de famille :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) :

Nom d'usage :

Département de naissance + numéro :

Prénom :

Ville de naissance :

Prénom 2 :

Pays de naissance (personne née à l'étranger) :

Prénom 3 :

Sexe (1) : F M

Votre numéro national étudiant N° I.N.E.S (9 chiffres +2 lettres clé)

(ou I.N.E., B.E.A. le cas échéant) **obligatoire :**

2

Nationalité :

Situation familiale (1)

- 1 - Seul(e) sans enfant 2 - En couple sans enfant 3 - Seul(e) avec enfant 4 - En couple avec enfant

Si vous êtes en situation de handicap, indiquez lequel ? (1)

- A - Auditif V - Visuel M - Moteur AM - Auditif moteur Vous ne souhaitez pas le préciser
- AV - Auditif visuel T - Auditif moteur visuel MV - Moteur visuel XX - Autre handicap

3 Situation militaire ⁽¹⁾

- 3 - Exempté 4 - Service accompli 6 - Recensé
 7 – Journée Défense et Citoyenneté (JDC), ou Journée d’Appel de Préparation à la Défense (JAPD) effectuée
 8 - En attente (recensement, APD)

4 Inscription en université

Année de 1^{ère} inscription dans l’enseignement supérieur : /
 Année de 1^{ère} inscription en université française : / Etablissement :
 Année de 1^{ère} inscription à l’Université Clermont Auvergne (ex UBP ou ex UdA) : /

5 Baccalauréat, DAEU, ESEU ou équivalence

Série / Mention : P AB B TB Année d'obtention :

Etablissement d'obtention ⁽¹⁾ :

Type (1) : LY – Lycée 00 - Université Autre :

Ville : N° de département :

Nom :

6 Adresse**Adresse des parents (ou adresse fixe)**

N° : Rue :
 Code Postal : Commune : Pays :

Téléphone fixe : Acheminement étranger :

Téléphone portable :

Type d'hébergement pour l'année en cours ⁽¹⁾

- 1 - Résidence universitaire 2 - Foyer agréé 3 - Logement HLM-CROUS 4 - Domicile parental
 5 - Logement personnel (Hors chambre étudiant) 6 - Chambre étudiant 7 - Autre

Adresse pour l'année en cours (si différente de l'adresse ci-dessus)

N° : Rue :
 Code Postal : Commune : Pays :

Téléphone fixe : Acheminement étranger :

Téléphone portable : Adresse e-mail personnelle :

Adresse e-mail dans l'établissement : Login :

7 Régime d'inscription ⁽¹⁾ : Formation Initiale (hors apprentissage) Formation Continue (hors contrat pro) Reprise d'études (RE non financé es)

- Formation Apprentissage Contrat de professionnalisation Auditeur libre
(Sans information préalable, cocher Formation initiale)

Statut (1) : Etudiant Auditeur libre Stagiaire « Formation continue » Etudiant apprenti
 Fonctionnaire stagiaire ESPE

8 Catégorie socioprofessionnelle ⁽¹⁾

de l'étudiant : (cf Notice liste codes n°2) **Activité professionnelle** : (cf Notice liste codes n°2bis) 0- Sans objet
Quotité travaillée de l'étudiant (1) : 1 – temps complet
 2- Temps partiel

du Chef de famille : **de l'autre parent** : **ou du Représentant de l'autorité parentale** :
(cf liste codes n°2) (cf liste codes n°2) (cf liste codes n°2)

9 Avez-vous le statut de sportif de haut niveau ? ⁽¹⁾ 1 – Oui 2 - Non (Si OUI, dossier à retirer au SUAPS)

⁽¹⁾ Cocher la case correspondante

10

Bourse et aide financière (1)

- A – Aucune aide
 E - Bourse non exonérante des droits d'inscription attribuée par les collectivités territoriales et autres
 B - Bourse sur critères sociaux
 F - Bourse du gouvernement français
 I- Autres (Précisez) :
- C – Bourse de mobilité
 G- Sans objet
- D - Bourse en instance (joindre notification provisoire)
 H - Soutien financier aux doctorants

11

Echanges internationaux : Vous participez aux programmes d'échanges internationaux : (Entourer votre situation)

ACCUEIL A L'UNIVERSITE CLERMONT AUVERGNE	PROGRAMME DONT VOUS FAITES PARTIE	DEPART DANS UNE UNIVERSITE ETRANGERE	PAYS
9	ERASMUS +	9	
5	AUTRES PROGRAMMES FINANCES PAR L'UNION EUROPEENNE	5	
6	ACCORDS BILATERAUX	6	
7	FREE MOVER	7	

Pays :

Etablissement d'accueil ou d'origine :

12

Dernier établissement fréquenté

Type (cf Notice liste des codes n°5) : Nom de l'établissement fréquenté :

Ville : Département / Pays : Année :

Situation année 2018-2019

Code (cf Notice liste des codes n°6) : Nom de l'établissement fréquenté :

Département / Pays :

Type du dernier diplôme obtenu : **Nom de l'établissement fréquenté :**

(cf Notice liste des codes n°8)

Département / Pays : Année :

13

Autre établissement fréquenté pour l'année en cours ?Type : Inscrit en CPGE (1) oui non à (Nom de l'établissement fréquenté) :

(cf Notice liste des codes n°5)

Département / Pays : Ville : Maintenez-vous cette inscription ? (1) oui non**ETUDES EFFECTUEES DEPUIS LE BAC (ou l'obtention du diplôme d'accès à l'Université)**

ANNEES (Indiquer les 3 dernières années)	ETABLISSEMENTS (UFR, IUT, Classe Préparatoire, etc)	DEPARTEMENT/PAYS	ETUDES SUIVIES	DIPLOMES OBTENUS
2016 - 2017				
2017 - 2018				
2018 - 2019				

14

Réservé à l'Administration**DIPLOME ET ANNEE POSTULES**

Etape	Nombre d'inscription pour cette année	Nombre d'inscriptions pour ce diplôme	Nombre d'inscriptions dans ce cycle

(1) Cocher la case correspondante

15

CVEC* :

Numéro d'attestation :

*Contribution de Vie Etudiante et de Campus

16

Mutuelle complémentaire

La cotisation Mutuelle est un complément facultatif à la sécurité sociale étudiante. Si vous souhaitez adhérer à une mutuelle, vous devez vous adresser directement auprès de la mutuelle de votre choix.

(Aucune information sur les mutuelles ne sera donnée par les services de scolarité)

Réservé à l'Administration

Montant :

Mode de paiement : _____

Profil : _____ Situation sociale : _____

Je certifie sincères et véritables, les renseignements fournis et je déclare avoir pris connaissance des instructions jointes au dossier.

A _____, le _____

SIGNATURE

(1) Cocher la case correspondante