



DOSSIER 2018 -2019

Inscription administrative

Année d'inscription (Ex: L1, L2...)

N° BEA ou INE*
(Obligatoire)

N° carte étudiant UM

*numéro inscrit sur votre relevé de note du baccalauréat ou remis par le dernier établissement fréquenté si vous venez d'une autre université ou d'un IUT. Veuillez transcrire le chiffre 0 par Ø pour le différencier de la lettre O.

Nom Nom marital
 Prénom 1 Prénom 2 Prénom 3
 Date de naissance Sexe M F Nationalité
 Département de naissance Pays de naissance
 Ville de naissance Arrondissement

Service National

Attestation JDC ou JAPD En attente de l'attestation Exempté Service accompli

Accueil et accompagnement des étudiants en situation de handicap

Si vous êtes en situation de handicap, veuillez cocher cette case

Vous souhaitez pouvoir bénéficier de mesures d'aménagement d'études et/ou d'examens : Oui Non

Vous devez remplir le formulaire de demande d'aménagement sur le site :

<http://www.umontpellier.fr/campus/handicap/>

En quelle année êtes-vous entré(e) dans l'enseignement supérieur français (univ., CPGE, BTS, IUT, etc.) ?

En quelle année êtes-vous entré(e) dans une université française ?

Préciser laquelle

En quelle année êtes-vous entré(e) à l'Université de Montpellier

Baccalauréat ou Équivalent (DAEU,...)

Année d'obtention Série Mention

Établissement N° du département (si étranger 099)

Adresse fixe / Adresse des parents

Adresse

Commune Code postal Pays

Téléphone

Adresse de l'étudiant(e) pour l'année en cours

Type d'hébergement pour l'année en cours Domicile parental Logement personnel Résidence ou cité universitaire

Adresse

Commune Code postal Pays

Tél. fixe Tél. portable Mail perso.

Régime d'inscription

- Formation initiale Formation continue financée Reprise d'études non financée
 Formation par apprentissage Formation par professionnalisation

Statut

- Étudiant Stagiaire de formation continue Apprenti

Exercez-vous une activité professionnelle rémunérée (même à temps partiel) ? Oui Non

Précisez laquelle

Quotité travaillée :

- Temps complet
 Temps partiel supérieur ou égal au mi-temps
 Temps partiel inférieur au mi-temps
 Étudiant hospitalier (pas d'affiliation au régime étudiant)

Profession du chef de famille*

Profession de l'autre parent*

*À défaut, de la ou des personne(s) ayant l'autorité parentale

Contribution à la Vie Etudiante et de Campus

n° - -

Plus d'infos sur <https://www.messervices.etudiant.gouv.fr>

Exonération

Motifs d'exonération de la CVEC :

- Bourses sur critères sociaux : échelon notification conditionnelle notification définitive
 Réfugié Demandeur d'asile Bénéficiaire de la protection subsidiaire
 Autre, à préciser :

Échanges internationaux

Si vous vous inscrivez dans le cadre d'un échange international, précisez :

- Partant de l'UM Arrivant à l'UM Pays Établissement
 ERASMUS + BCI ERASMUS MUNDUS Accord Interuniversitaire
 Autre, à préciser :

Dernier établissement fréquenté

- | | | |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> LY - LYCÉE | <input type="checkbox"/> 03 - ÉCOLE DE COMMERCE | <input type="checkbox"/> 13 - ÉCOLE D'ARCHITECTURE |
| <input type="checkbox"/> 00 - UNIVERSITÉ | <input type="checkbox"/> 04 - ÉCOLE D'INGÉNIEURS | <input type="checkbox"/> 15 - AUTRE (ESPÉ, ...) |
| <input type="checkbox"/> 01 - BTS | <input type="checkbox"/> 05 - ÉTAB. PRIVÉ D'ENSEIGNEMENT UNIVERSITAIRE | <input type="checkbox"/> 20 - ENSEIGNEMENT PAR CORRESPONDANCE |
| <input type="checkbox"/> 02 - CPGE | <input type="checkbox"/> 10 - ÉTAB. ÉTRANGER D'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR | <input type="checkbox"/> 21 - ÉTAB. DE FORMATIONS PARAMÉDICALES OU SOCIALES |
| <input type="checkbox"/> 16 - IUT | <input type="checkbox"/> 11 - ÉCOLE NORMALE SUPÉRIEURE | |

Nom de cet établissement

Département ou pays

Année

Situation au cours de l'année précédente

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A - Enseignement secondaire | <input type="checkbox"/> M - ESPÉ |
| <input type="checkbox"/> B - BTS | <input type="checkbox"/> S - Autre établissement que A, B, C, D, E, M, H |
| <input type="checkbox"/> C - IUT | <input type="checkbox"/> Q - Établissement étranger d'enseignement secondaire |
| <input type="checkbox"/> D - CPGE | <input type="checkbox"/> R - Établissement étranger d'enseignement supérieur |
| <input type="checkbox"/> E - École et formation d'ingénieurs | <input type="checkbox"/> T - Non scolarisé et jamais entré dans l'enseignement supérieur Français |
| <input type="checkbox"/> G - Enseignement par correspondance | <input type="checkbox"/> U - Non scolarisé mais déjà entré dans l'enseignement supérieur Français (reprise d'études) |
| <input type="checkbox"/> H - Université (hors IUT, École d'ingénieurs universitaire) | |
| <input type="checkbox"/> J - École de management (École de commerce, gestion) | |
| <input type="checkbox"/> K - Autre établissement sise (ens, Institut catholique, ...) | |

Nom de l'établissement fréquenté l'année précédente

Département ou pays

Type du dernier diplôme obtenu

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Baccalauréat | <input type="checkbox"/> Master |
| <input type="checkbox"/> Attestation PEIP | <input type="checkbox"/> Diplôme de formation générale grade licence |
| <input type="checkbox"/> BTS | <input type="checkbox"/> Diplôme de fin de second cycle des études de santé |
| <input type="checkbox"/> DUT | <input type="checkbox"/> Diplôme d'ingénieur |
| <input type="checkbox"/> Attestation délivrée à la suite d'un cursus en CPGE | <input type="checkbox"/> Diplôme d'établissement étranger supérieur |
| <input type="checkbox"/> Licence | <input type="checkbox"/> Diplôme d'établissement étranger secondaire |
| <input type="checkbox"/> Licence professionnelle | <input type="checkbox"/> Autre diplôme obtenu si vous ne le trouvez pas dans la liste : |
| <input type="checkbox"/> Maîtrise | <input type="text"/> |

Département ou pays d'obtention

Année

Autre établissement fréquenté pour l'année universitaire d'inscription

Si vous êtes inscrit dans un autre établissement pour l'année en cours, précisez le type d'établissement :

- Université CPGE ESPÉ Autre

Nom de l'établissement

Département

(Joindre le certificat de scolarité)

Autre(s) inscription(s) éventuelle(s) à l'Université de Montpellier pour la même année universitaire

Intitulé de la formation préparée

Faculté / Ecole / Institut :

Intitulé de la formation préparée

Faculté / Ecole / Institut :

Situations particulières

- Bourse** du gouvernement français (Ministère des Affaires Etrangères) pour les étudiants internationaux
- Bourses d'études sanitaires et sociales de la Région Occitanie** (concerne les étudiants du cursus Maïeutique)
- Pupille de la Nation**

Informations générales

Sportif de haut niveau :

Si vous souhaitez obtenir des informations relatives au dispositif du sportif de haut niveau, nous vous invitons à en prendre connaissance via le lien : <http://www.umontpellier.fr/campus/sport/>

SUAPS (accès aux installations sportives)

Suite à votre inscription administrative et si vous souhaitez accéder aux installations sportives de l'Université de Montpellier nous vous invitons à consulter le site : <https://www.umontpellier.fr/campus/sport>

Mode de paiement des droits de scolarité / Veuillez-vous munir d'un des modes de paiement suivant :

Carte bancaire Visa ou MasterCard

Chèque d'une banque française

Mandat facture

L'étudiant(e) soussigné(e) certifie exacts les renseignements portés sur ce document et s'engage :

- à signaler toutes modifications de sa situation intervenant durant l'année universitaire,
- déclare sur l'honneur ne pas avoir pris d'inscription dans une autre université pour le(s) même(s) diplôme(s),
- ni faire l'objet de sanction disciplinaire ou de mesure d'exclusion,
- à prendre connaissance de la « Charte informatique pour la sécurité et le bon usage du système d'information informatisé de l'Université de Montpellier » accessible sur l'ENT.

Pour la délivrance de la carte étudiant, l'Université de Montpellier procède selon les modalités d'organisation de la composante : soit à une prise de photo par caméra au moment de l'inscription, soit à la numérisation d'une photo d'identité récente aux normes définies par le Ministère de l'Intérieur.

J'autorise Je n'autorise pas le service de la scolarité et les enseignants de ma formation à utiliser ma photo numérisée à des fins pédagogiques.

Les informations recueillies dans ce dossier sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'Université de Montpellier (163 rue Auguste Broussonet - 34090 MONTPELLIER) pour la gestion de la scolarité des étudiants. Celle-ci est nécessaire à l'exécution de la mission de formation initiale et continue dévolue au service public de l'enseignement supérieur par l'article L123-3 du Code de l'éducation. Les réponses sont obligatoires. A défaut, l'établissement ne serait pas en mesure de gérer votre scolarité.

Les données personnelles recueillies ici sont conservées pendant une durée de 10 ans, et sont destinées à l'Université de Montpellier, au Ministère de l'Éducation Nationale et au Ministère de l'Enseignement Supérieur, de la Recherche et de l'Innovation.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (règlement européen 2016-679-UE du 27 avril 2016), vous disposez :

- Des droits d'accès, de rectification et d'effacement de vos données personnelles,
- Du droit de limitation du traitement de vos données personnelles.

Pour l'exercice de ces droits ou pour toute question relative aux traitements de données, vous pouvez contacter le Délégué à la Protection des Données de l'Université de Montpellier (dpo@umontpellier.fr).

Par ailleurs, vous pouvez, le cas échéant, introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (www.cnil.fr).

Date

Signature