Réservé à la Scolarité

Numéro de matricule étudiant : ……………………………………………….

Balance droits IA : …………………………………………………

***L’ensemble des rubriques doivent être obligatoirement remplies.***

**Avant de remplir ce dossier**, lire attentivement les instructions correspondantes à chaque rubrique dans la notice ci-jointe.

ANNÉE UNIVERSITAIRE CONCERNÉE : 20……/20……

# 1 - FICHE INDIVIDUELLE (p. 4 de la notice)

## (Réinscription) Matricule :

## **ETAT CIVIL**

Nom de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En majuscule

Nom d’usage : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En majuscule

Prénom 1 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prénom 2 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dans l’ordre de l’état civil Dans l’ordre de l’état civil

Prénom 3 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dans l’ordre de l’état civil

N° INE OU BEA :

Obligatoire : le numéro d’Identifiant National Etudiant figure sur votre relevé de notes du baccalauréat (BEA) ou sur votre dernière carte d’étudiant(e). Si ce n’est pas le cas, contactez votre établissement d’origine. Dans le cas où cet élément n’est pas renseigné, vous déclarez sur l’honneur ne jamais avoir été détenteur de ce numéro.

NAISSANCE   
(voir notice code pays) :

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° arr. : Département : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Pour Paris, Lyon et Marseille)

Sexe : Masculin ❑ Féminin ❑

Nationalité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pays de Naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SITUATION FAMILIALE**   
❑ Seul(e), sans enfant ❑ En couple, sans enfant ❑ Seul(e), avec enfant(s) à charge

❑ En couple, avec enfant(s) à charge Nombre d’enfant(s) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**HANDICAP**   
(En cas de handicap, cette indication peut vous permettre de bénéficier de certains droits : contactez le service vie étudiante)

Si vous avez un handicap, indiquez lequel (fournir un justificatif : voir la notice d’inscription ci-jointe)

❑ Auditif ❑ Moteur ❑ Visuel ❑ Autre

**SITUATION MILITAIRE**   
(pour les étudiant(e)s français(e)s concerné(e)s : voir notice p. 4-5)

❑ J.D.C ou J.A.P.D fournie ❑ En attente d’A. P. D / A.P.C

Si vous êtes sous les drapeaux, indiquez le mois et l’année de libération :   
Mois : Année :

**ANNEE DE PREMIERE INSCRIPTION EN FRANCE**   
(voir notice p.5-6)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Dans l’enseignement supérieur | En université française \* |
| Année |  |  |
|  | A l’Université Paris-Panthéon-Assas |
| Année |  |

\* Nom de l’université : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **BACCALAUREAT OU EQUIVALENCE DU BACCALAUREAT**

Année d’obtention : Série : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❑ Titre étranger admis en équivalence,   
❑ Titre français admis en équivalence  
❑ DAEU

Mention : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spécialité ou équivalence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Type d’établissement :

❑ Lycée ❑ Université ❑ Autre, Précisez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❑ Etablissement étranger d’enseignement secondaire

Nom de l’établissement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° de département :   
(noter 99 si à l’étranger)

# 2 - ADRESSES

## **ADRESSE FIXE POUR TOUTE CORRESPONDANCE A LONG TERME**

(Par exemple adresse des parents, voir notice)

Numéro, rue : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bât, chez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone :

Acheminement étranger :

Mode d’hébergement :

❑ Résidence universitaire ❑ Domicile parental ❑ Chambre d’étudiant

❑ Foyer agréé ❑ Autre hébergement

❑ Logement HLM CROUS ❑ Logement personnel

(Convention) (hors chambre étudiant)

## **ADRESSE ANNUELLE EN FRANCE POUR L’ANNEE EN COURS**

(Si différente de la précédente : voir notice)

Numéro, rue : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bât, chez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone :

Tél. portable :

Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 3. INSCRIPTION ADMINISTRATIVE ANNUELLE

## **REGIME D’INSCRIPTION**

Vous vous inscrivez dans le cadre de la formation :

❑ Formation initiale ❑ Formation par apprentissage

❑ Formation continue ❑ Mobilité entrante

❑ Contrat de professionnalisation

## **STATUT**

Vous vous inscrivez en tant que :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ❑ Etudiant (01)  ❑ Césure (CS) | ❑ Apprentis (AP)  ❑ Auditeur libre (02) | ❑ Stagiaire FC (03) | ❑ ERASMUS (ER) |
|  |  |  |  |  |

## **PROFESSION OU CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE : P.C.S**

(Voir notice p. 7 pour code P.C.S et code activité)

Exercez-vous une activité professionnelle ? ❑ Oui ❑ Non

Si oui, indiquez votre code P.C.S  et votre code d’activité

Quotité : ❑ 1 – Temps partiel ouvrant droit au régime général

❑ 1 – Temps complet

Code P.C.S du 1er parent : Code P.C.S du 2eme parent :

## **SPORT DE HAUT NIVEAU**

(Joindre un justificatif)

Si vous êtes inscrit(e) sur la liste ministérielle des sportifs de haut niveau, cochez l’une des cases suivantes :

❑ HN : Sport de haut Niveau ❑ ES : Sportif Espoir ou partenaire d’entraînement

Niveau national ❑ Niveau régional ❑ Niveau universitaire❑

## **CVEC**

Le paiement de la contribution vie étudiante et de campus est obligatoire pour toute inscription au titre la formation initiale (y compris dans le cas d’une inscription en apprentissage, CPGE, IRTS, IFSI).

Vous êtes exonérés de cette contribution si vous êtes :

* Boursier sur critères sociaux du CROUS
* Boursier de la région
* Réfugié, demandeur d’asile ou bénéficiaire de la protection judiciaire

Dans tous les cas vous devez vous connecter sur le site cvec.etudiant.gouv.fr avant de pouvoir procéder à votre inscription à l’université au titre de l’année universitaire 20…… – 20……

Votre numéro CVEC (12 caractères) :

## **ECHANGES INTERNATIONAUX**

Si vous vous inscrivez dans le cadre d’échanges internationaux, indiquez le code du programme, (voir notice).

Sens de l’échange :

❑A – Accueil Université Paris-Panthéon-Assas

Etablissement d’origine : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❑ E – Envoi (départ à l’étranger)

Etablissement d’accueil : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code :

(Voir notice pour code)

# 4. VOTRE CURSUS

## **DERNIER ETABLISSEMENT FRÉQUENTÉ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ❑ Lycée | ❑ Etab. privé supérieur | ❑ Autre |
| ❑ Université | ❑ Art et culture | ❑ CNED prép. concours ens. |
| ❑ Ecole d’ingénieur | ❑ Etranger (ens. sup) | ❑ IUFM |
| ❑ CPGE (prépa) | ❑ Ecole normale supérieure | ❑ Etab. préparant au |
| ❑ Ecole de commerce | ❑ Ecole d’architecture | paramédical ou social |

Nom de l’établissement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° de département : Année : /

Ou pays : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **VOTRE SITUATION L’ANNEE PRECEDENTE**

(Voir notice pour code)

Code : Nom de l’établissement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° de département : Ou pays : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **DERNIER DIPLOME OBTENU (Voir notice pour code)**

Code du dernier diplôme obtenu :

Code : Dépt : Année : /

Pays : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Etablissement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **AUTRE ETABLISSEMENT FREQUENTE POUR L’ANNEE EN COURS / CURSUS PARALLELLE**

**(Voir notice pour code)**

Nom de l’établissement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° de département : Code :

Maintenez-vous cette inscription pour cette année ? ❑ Oui ❑ Non

Double cursus Sorbonne : ❑ Inscription principale Assas ❑ Inscription principale Sorbonne

## **EXONERATION**

❑ Bourse sur critères sociaux : n° de boursier :

❑ Bourse du gouvernement français ❑ Soutien financier au doctorant

## Pour les étudiants extracommunautaires exonérés des droits différentiés, cochez la case correspondante à votre motif d’exonération :

❑ Etudiants québécois  
❑ Membres de la famille d’un citoyen de l’Union/EEE/Suisse  
❑ Réfugiés/bénéficiaire protection subsidiaire (ou son enfant ...)  
❑ Résidents de longue durée (ou son enfant ...)  
❑ Domiciliés fiscaux > 2 ans (rattaché...)

❑ Bourses d’ambassades

❑ Attribution de bourses du gouvernement français (exonération totale)  
❑ Exonération établissement totale

❑ Exonération établissement partielle

# 6. AUTORISATION D’INSCRIPTION

# A L’UNIVERSITE PARIS-PANTHEON-ASSAS

Diplôme : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Année du diplôme postulé : (exemple : 2eme année) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Réservé à la composante qui gère la formation | |
| Code étape  Version  Intitulé de la formation | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Certifie sincère et véritable, (mention à recopier)

A , le Signature

❑ Inscription par procuration (si oui cochez la case) ❑ Etudiants mineurs (si oui cochez la case)