

# DOSSIER D'INSCRIPTION ADMINISTRATIVE ANNÉE 2017-2018

Avez-vous déjà été inscrit(e) à l'université du Maine (inscription principale ou inscription secondaire -classe préparatoire, convention avec une université étrangère) ? oui  non

Numéro d'étudiant (à remplir uniquement si vous avez déjà été inscrit à l'université du Maine)

*Pour remplir les différentes rubriques, se reporter à l'annexe*

## 1 - INSCRIPTION PRINCIPALE 2017/2018

- Licence 1  Licence 2  Licence 3  Licence Professionnelle  
 Master 1  Master 2  
 DUT 1  DUT 2  Ingénieur 1  Ingénieur 2  Ingénieur 3  
 DOCTORAT  
 DAEU  Diplôme d'université (DU)

Autres (à préciser) .....

Préciser la formation :

.....

Enseignement à Distance :  OUI  NON

*Réservé à  
l'administration*

*Etape.....*

*Version.....*

*Profil.....*

## 2 - ÉTAT CIVIL - Merci d'écrire en lettres majuscules

Nom ..... Nom d'usage .....

Prénom 1 ..... Prénom 2 ..... Prénom 3 .....

I.N.E. obligatoire (ou B.E.A sur relevé de notes du Bac)

Né(e) le : ...../...../19..... à ..... Département..... ou Pays.....

Sexe :  F – Féminin  M – Masculin Nationalité : .....

SITUATION FAMILIALE

1 – Seul(e) sans enfant  2 – Couple sans enfant  3 - Seul(e) avec enfant(s)  4 – Couple avec enfant(s)

## 3 - SERVICE NATIONAL (pour les étudiants français uniquement)

Journée d'Appel Préparation à la Défense / Journée Défense et Citoyenneté (6) (fournir attestation)

Recensé (5) (fournir attestation)  Service accompli (4)  Exempté ou réformé (3)

## 4 - PREMIERE INSCRIPTION

Dans l'enseignement supérieur (y compris BTS, CPGE, DAEU...) : Année universitaire : ...../.....

Dans une université française : Année universitaire : ...../.....

Etablissement ..... Ville .....

A l'Université du Maine : Année universitaire : ...../.....

## 5 - BACCALAURÉAT ou ÉQUIVALENCE

BACCALAURÉAT FRANCAIS ÉQUIVALENCE :  DAEU  TITRE ETRANGER

Année scolaire d'obtention ...../..... Série ..... Mention .....

Type d'établissement :  Lycée (LY)  Université (00)  Autre (15) .....

Etablissement de préparation ..... Ville ..... Département .....

## 6 - ADRESSES - Merci d'écrire en lettres majuscules

### A) - ADRESSE HORS PERIODE UNIVERSITAIRE

Bâtiment, Résidence, chez... : .....  
N° et libellé de la voie : .....  
Complément commune, lieu-dit : .....  
Code postal ..... Ville ..... Pays ..... Tél. /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

### B) - ADRESSE POUR L'ANNEE EN COURS (si différente de l'adresse ci-dessus)

Bâtiment, Résidence, chez... : .....  
N° et libellé de la voie : .....  
Complément commune, lieu-dit : .....  
Code postal ..... Ville ..... Pays ..... Tél. /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

Tél. portable: /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ e-mail (obligatoire) : .....@.....

### C) - MODE D'HEBERGEMENT

Domicile parental (4)  Résidence Universitaire CROUS (1)  Logement personnel (5)  Autre mode d'hébergement (7)

## 7 - INSCRIPTION ADMINISTRATIVE ANNUELLE

### Régime d'inscription

- Formation initiale (1)
- Formation financée par organisme ou entreprise (2)
- Reprise d'études non financées (3)
- Apprentissage (4)
- Contrat de professionnalisation (6)

### Statut

- Etudiant (01)
- Auditeur libre (02)
- Stagiaire formation continue (03)

ETES-VOUS SALARIÉ(E) :  NON  OUI

si oui, précisez la Catégorie Socio Professionnelle   (voir les codes en annexe)

\* ETES-VOUS DEMANDEUR D'EMPLOI :  NON  OUI

\* ETES-VOUS BENEFICIAIRE D'UNE ALLOCATION :  NON  OUI

### ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE AU COURS DE L'ANNÉE UNIVERSITAIRE :

- Inactivité (A)  Dispositif de conversion (B)  Emploi inférieur ou égal à un mois (C)
- Emploi supérieur à un mois et inférieur ou égal à six mois (D)  Emploi supérieur à six mois (E)
- Assistant d'éducation (F)  Etudiant rémunéré au titre de ses études (H)

### QUOTITÉ TRAVAILLÉE :

- Temps complet (1)  Temps partiel supérieur au mi-temps (2)  Temps partiel inférieur ou égal au mi-temps (3)

### CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE :

du chef de famille   (voir les codes en annexe) de l'autre parent   (voir les codes en annexe)

## 8 - DERNIER ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ

- Université (00)  BTS (01)  CPGE (02)  Ecole d'ingénieur (04)
  - Privé supérieur (05)  Etranger (10)  Lycée (LY)  Autre (15).....
- Nom de l'établissement .....  
Ville ..... Département/Pays ..... Année universitaire ...../.....

## 9 - SITUATION POUR L'ANNÉE 2016 - 2017

- Enseignement secondaire (y compris par correspondance) (A)  B.T.S. (B)  I.U.T. (C)
- C.P.G.E. (non inscrit à l'université) (D)  Université (H)  Ecole d'ingénieurs (universitaire ou non) (E)
- Etablissement étranger d'enseignement supérieur (R)  Etablissement étranger d'enseignement secondaire (Q)
- Non scolarisé et jamais entré dans l'enseignement supérieur (universitaire ou non) (T)
- Non scolarisé mais déjà entré dans l'enseignement supérieur (universitaire ou non) - Reprise d'études (U)
- Autre Etablissement (S).....

Localisation de la formation suivie en 2016-2017 :

Etablissement .....  
Ville ..... Département / Pays .....

## 10 - DERNIER DIPLÔME OBTENU

- Baccalauréat Français (001)  DAEU (002)  Capacité en droit (004)  DU (029)  B.T.S (010)  
 D.U.T. (011)  DEUG (013)  DEUST (017)  Attestation à la suite d'un cursus en CPGE (012)  
 Licence (040)  Licence Professionnelle (041)  Maîtrise (050)  Master (072)  
 Diplôme d'Ingénieur (universitaire ou non) (073)  DEA (070)  DESS (071)  Doctorat (079)  
 Diplôme d'établissement étranger supérieur (500)  Diplôme d'établissement étranger secondaire (501)  
 Autre diplôme (à préciser).....

Année universitaire : ...../..... Etablissement : ..... Département/Pays : .....

## 11 - ÊTES-VOUS INSCRIT(e) DANS UN AUTRE ÉTABLISSEMENT POUR CETTE ANNÉE (2017-2018) ?

NON  OUI Si oui, précisez :

- Lycée (LY) .....  Université (00)  
 B.T.S. (01).....  C.P.G.E. ou préparation intégrée (02)  
 Ecole d'ingénieurs (04).....  Etablissement privé d'enseignement universitaire (05)  
 Etablissement étranger d'enseignement supérieur (sauf programmes d'échanges internationaux ou accords bilatéraux) (10)  
 Autre Ecole ou cursus (15).....  Enseignement par correspondance (hors Université du Maine) (17)

Nom de l'établissement .....

Ville ..... Département/Pays .....

## 12 - SI VOUS ÊTES BOURSIER POUR CE DIPLÔME, INDIQUEZ LE TYPE DE BOURSE

- Bourse sur critères sociaux (échelon 0 à 7) (B)  FNAU (Fonds national d'aide d'urgence) (M)  
 Soutien financier aux doctorants (allocation de recherche) (J)  Bourse du gouvernement français (F)  
 Bourse de mobilité (échange international) (G)  Bourse de gouvernement étranger (H)

**Dans, tous les cas, vous devrez joindre un justificatif ou une attestation.**

## 13 - INSCRIPTION A UN DEUXIÈME DIPLÔME 2017/2018

- Licence 1  Licence 2  Licence 3  Licence Professionnelle  
 Master 1  Master 2  
 DUT 1  DUT 2  Ingénieur 1  Ingénieur 2  Ingénieur 3  
 DOCTORAT  
 DAEU  Diplôme d'université (DU)  
 Autres (à préciser) .....

Préciser la formation :

.....

Enseignement à Distance :  OUI  NON

*Réservé à  
l'administration*

*Etape.....*

*Version.....*

*Profil.....*

## 14 - SÉCURITÉ SOCIALE

NUMERO DE SÉCURITÉ SOCIALE DE L'ÉTUDIANT :

clé

Vous êtes âgé(e) de 16 à 20 ans, veuillez remplir les informations concernant le parent assureur :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

### REGIME DE SÉCURITÉ SOCIALE DES PARENTS (joindre les justificatifs)

- Salariés du privé ou fonction publique, agriculteurs, professions libérales médicales conventionnées, Banque de France
- Artisans, commerçants, professions libérales non médicales, militaires, EDF, GDF, Mines, RATP, CCI Paris, Sénat, notaires
- Marine marchande, Comédie française, Théâtres nationaux, fonctionnaires internationaux (ONU, ...), Assemblée Nationale
- S.N.C.F
- Autre situation des parents ou étudiants étrangers hors Espace Economique Européen et Suisse

### CAS DE NON AFFILIATION A LA SÉCURITÉ SOCIALE ÉTUDIANTE (joindre les justificatifs)

- Bénéficiaire d'une AFR (allocation de formation reclassement) ou AIS (allocation d'inscription à un stage)
- Déjà acquittée dans autre établissement
- Ayant droit de son conjoint salarié
- Titulaire carte européenne assurance maladie
- Parent agent organisation internationale
- Dispense autre régime

### PROLONGATION

- Pour les étudiants de plus de 28 ans, indiquer le motif : .....

### CENTRES PAYEURS

Choisissez un organisme pour le règlement des prestations :  S.M.E.B.A.  L.M.D.E.

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

A ..... le ..... Signature

La loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique à ce dossier. Elle vous donne un droit d'accès et de rectification sur les données vous concernant.  
Cette requête doit être adressée au Président de l'Université du Maine

Réservé à l'administration : Date .....

Montant des droits ..... Mode de paiement ..... N° de quittance .....