

RÉINSCRIPTION à l'université Bordeaux
(y compris IUT-ESPE-IEP-IAE)

N° étudiant

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Renseignez toutes les rubriques avec précisions en MAJUSCULES d'imprimerie et cochez les cases de votre choix

DIPLOME PREPARE

Capacité (dossier à renvoyer avant le 30/09/2017)

DU / DIU

AE

Mémoire seul -

1^{ère} année

2^{ème} année

3^{ème} année

Intitulé de la formation :

Nom : Nom d'usage ou marital :

Prénom(s) :

Identifiant national étudiant* : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| * Mettre Ø pour Zéro

*I.N.E. ou B.E.A. A partir de 1995, un numéro INE ou BEA vous a été attribué automatiquement (voir notice page 2)

NAISSANCE

Date |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|_| Département ou Pays: |_|_|_|_|_|
(Voir notice page 2)

Ville (Pour PARIS, LYON, MARSEILLE précisez l'arrondissement format PARIS 14E)

Sexe : Masculin Féminin

NATIONALITE

PAYS :

Code |_|_|_|_|_| (voir notice page 2)

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'enfants :

HANDICAP : Pour un aménagement d'études et/ou d'examens contacter le service Phase : phase@u-bordeaux.fr

1^{ère} INSCRIPTION EN FRANCE

Dans l'Enseignement Supérieur français (y compris BTS et CPGE)

Année |_|_|_|_|_| / |_|_|_|_|_|

En Université française

Laquelle :

Année |_|_|_|_|_| / |_|_|_|_|_|

A l'Université de Bordeaux (y compris IUT-ESPE-IEP-IAE)

Année |_|_|_|_|_| / |_|_|_|_|_|

BACCALAUREAT FRANÇAIS ou EQUIVALENCE

BAC Français Année d'obtention |_|_|_|_|_| / |_|_|_|_|_| Série Mention : P AB B TB

Etablissement Département

BAC Etranger Année d'obtention |_|_|_|_|_| / |_|_|_|_|_|

Etablissement Pays

ADRESSES DE L'ETUDIANT

Adresse fixe

Numéro - Rue Bâtiment - etc.
.....

Code postal : |_|_|_|_|_| Commune

Pays (si étranger)

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Types d'hébergement pour l'année universitaire

1 Résidence universitaire 4 Domicile parental 5 Logement personnel

Adresse mail :

REGIME D'INSCRIPTION

Régime d'inscription

- 1 - Formation initiale
- 2 - Formation continue
- 3 - Reprise d'études non financées
- 4 - Apprentissage
- 5 - Contrat professionnalisation

Statut

- 1 - Etudiant
- 2 - Auditeur libre
- 3 - Stagiaire de la formation continue
- 6 - Etudiant hospitalier payé
- 15 - Etudiant interne payé

CATEGORIE SOCIOPROFESSIONNELLE (voir notice)

Étudiant(e) Code |_|_|_|

Activité professionnelle de l'étudiant(e) :

Quotité travaillée : 1 Temps complet 2 Temps partiel <120h/trimestre 4 Temps partiel > à 120h/trimestre

DERNIER ETABLISSEMENT FREQUENTE (dernière année d'inscription)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 00 - Université | <input type="checkbox"/> 06 - Ens. Sup. Arts/culture | <input type="checkbox"/> 17 - Ens./correspondance |
| <input type="checkbox"/> 01 - BTS | <input type="checkbox"/> 10 - Étab. étranger Ens. Sup ou secondaire | <input type="checkbox"/> 18 - Étab. Form. Para et sociales |
| <input type="checkbox"/> 02 - CPGE | <input type="checkbox"/> 11 - ENS | <input type="checkbox"/> 19 - ESPE (ex IUFM) |
| <input type="checkbox"/> 03 - École de Commerce (hors prépa) | <input type="checkbox"/> 12 - EHESS | <input type="checkbox"/> LY - Lycée |
| <input type="checkbox"/> 04 - École d'ingénieur | <input type="checkbox"/> 13 - École d'Architecture | <input type="checkbox"/> 99 - Aucun établissement |
| <input type="checkbox"/> 05 - Privé supérieur | <input type="checkbox"/> 15 - Autre école ou cursus | |

Établissement :

Année |_|_|_|_|/|_|_|_|_| Département |_|_|_|_| ou Pays.....

SITUATION ANNEE PRECEDENTE (2016/2017)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> A - Etabl. français d'ens. secondaire (y compris par correspondance) | <input type="checkbox"/> H - Université française (hors IUT, IUFM, Ecole d'ingénieur universitaire) | <input type="checkbox"/> R - Etab. étranger d'enseignement sup. |
| <input type="checkbox"/> B - BTS | <input type="checkbox"/> I - ESPE (ex IUFM) | <input type="checkbox"/> S - Autre établissement ou cursus (dont paramédical) |
| <input type="checkbox"/> C - IUT | <input type="checkbox"/> J - Ecole de Management (Ecole de commerce, Gestion) | <input type="checkbox"/> T - Non scolarisé et jamais entré dans l'enseignement supérieur |
| <input type="checkbox"/> D - CPGE (non inscrit à l'université) | <input type="checkbox"/> K - Autre établissement (hors paramed.) | <input type="checkbox"/> U - Non scolarité et précédemment entré dans l'enseignement supérieur |
| <input type="checkbox"/> E - Ecole d'ingénieur | <input type="checkbox"/> Q - Etab. étranger d'ens. secondaire | |
| <input type="checkbox"/> G Enseignement sup. par correspondance | | |

Etablissement : Département |_|_|_|_| OU Pays :

DERNIER DIPLÔME OBTENU

Titre :

Établissement :

Année |_|_|_|_|/|_|_|_|_| Département |_|_|_|_| ou Pays.....

AUTRE ETABLISSEMENT FREQUENTE EN 2017/2018

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 00 - Université | <input type="checkbox"/> 05 - Privé supérieur | <input type="checkbox"/> 13 - École d'Architecture |
| <input type="checkbox"/> 01 - BTS | <input type="checkbox"/> 06 - Ens. Sup. Arts/Culture | <input type="checkbox"/> 15 - Autres écoles ou cursus |
| <input type="checkbox"/> 02 - CPGE ou prépa intégrée | <input type="checkbox"/> 10 - Étab. étranger Ens. Sup | <input type="checkbox"/> 17 - Enseignement par correspondance |
| <input type="checkbox"/> 03 - École de Commerce | <input type="checkbox"/> 11 - ENS | <input type="checkbox"/> 18 - Établissement formations paramédicales & sociales |
| <input type="checkbox"/> 04 - École d'ingénieur | <input type="checkbox"/> 12 - EHESS | <input type="checkbox"/> 19 - ESPE (ex IUFM) |
| | | <input type="checkbox"/> 99 - Aucun établissement |

Établissement :

Année |_|_|_|_|/|_|_|_|_| Département |_|_|_|_| ou Pays

Préparez-vous un autre diplôme de l'Université de Bordeaux au titre de l'année 2017/2018 Oui Non

TITRE D'ACCÈS A LA FORMATION

Interne (Univ. Bordeaux) Diplôme

Externe (hors Univ. Bordeaux) Diplôme

Type établissement : Dépt ou Pays :

Établissement : Année |_|_|_|_|/|_|_|_|_|

SITUATION SOCIALE

- NO Normal PN Pupille de la nation Réfugié politique (Carte OPI)

RESPONSABILITE CIVILE

Je suis assuré(e) auprès de..... (Joindre le justificatif)

Je ne suis pas assuré(e), je souscris une assurance auprès de

VITTAVI - Réseau Emévia : AEV : 16,20€

LMDE : Responsabilité ADE : 18€

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Droits de scolarité : €

Responsabilité civile: €

Total réglé : €

Quittance N°:

--	--	--	--

CH - Chèque bancaire ou postal

CB - Carte Bancaire

ETR - Chèque étranger

NUM - Espèces

MDT - Mandat

VRT - Virement

Saisie de l'inscription administrative réalisée par :

Valider

VOTRE DOSSIER DOIT ETRE RETOURNE A L'ADRESSE SUIVANTE :

Université de Bordeaux – Collège Sciences de la Santé

Gestion des cursus étudiants DU et capacités en Médecine

Case 148 / Bâtiment 5D

146 rue Léo Saignat – CS 61292

33076 Bordeaux cedex

Contact :

Tél : 05.57.57.13.21

scolarite.du-capacite@u-bordeaux.fr

L'inscription administrative est obligatoire, aucun résultat ne pourra être validé si elle n'a pas été effectuée avant le début des enseignements auprès du service de la Scolarité. Dans votre intérêt, remplissez votre dossier soigneusement.

Je, soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et déclare ne faire l'objet d'aucune sanction disciplinaire ni mesure d'exclusion dans aucune université française. Je déclare avoir pris connaissance de toutes les informations contenues dans les documents annexés au présent dossier.

À le / / Signature

Une notice explicative est en ligne sur le site de l'université pour vous aider à remplir ce document.

Les informations recueillies par le Président de l'Université de Bordeaux font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la gestion administrative et pédagogique des étudiants, à établir des statistiques par le MESR, le CEREQ et le rectorat, permettre des enquêtes sur les conditions de vie et le devenir des étudiants par l'observatoire de la vie étudiante. Les organismes de mutuelles étudiantes, la Direction des Relations Internationales, le service de la médecine préventive (SIUMPS), ainsi que le Crous sont également destinataires d'informations nécessaires à l'accomplissement de leurs missions. Conformément à la loi « informatique et libertés », 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 au service de la scolarité.

Votre dossier est-il complet ? Avez-vous joint les pièces suivantes ?

Tout dossier incomplet sera systématiquement renvoyé.

➤ **Etudiants européens Pièces à joindre avec le dossier d'inscription :**

- Photocopie recto/verso de votre pièce d'identité (carte d'identité ou passeport),
- Copie du diplôme requis pour accéder à la formation (inutile si obtenu à l'université de Bordeaux),
- Autorisation d'inscription pédagogique délivrée par l'enseignant pour les AE, DU et DIU,
- Attestation d'assurance responsabilité civile,
- 1 photo d'identité (nom et prénom au verso),
- pour les candidats en formation continue, fiche de renseignements pour Adultes en Reprise d'Etudes (fiche ARE)
- Attestation de prise en charge de l'employeur pour les adultes en reprise d'études financées,
- Chèque correctement libellé (montant et signature) à l'ordre de l'agent comptable de l'Université de Bordeaux,
- 2 timbres à 0,68€ ou 2 enveloppes timbrées libellées à votre nom et votre adresse
- Numéro INE ou BEA à compléter sur le dossier d'inscription (voir notice page 2)
- Autorisation d'utilisation de la photographie et des données personnelles
- Carte d'étudiant université de Bordeaux (pour nouvelle vignette)

➤ **Etudiants hors Union Européenne devant séjourner en France :**

Les **étudiants ne résidant pas en France et suivant une formation à distance**, via internet, ne sont pas concernés par cette rubrique.

Il est rappelé aux **candidats étrangers hors Union Européenne** que toute demande d'inscription administrative de leur part doit être précédée d'une demande d'admission préalable à déposer auprès du service de Gestion des Cours Etudiants DU-Capacités en médecine. Pour toute information complémentaire merci de nous contacter au 05 57 57 13 85 ou par mail : adm-prealable.du@u-bordeaux.fr

Les étudiants ayant déjà complété le dossier de demande d'admission préalable ne doivent pas retourner les pièces déjà fournies.