

INSCRIPTION ADMINISTRATIVE
ANNEE UNIVERSITAIRE
2017– 2018

DIPLOME PRÉPARÉ en 2017 – 2018 :
(Précisez l'intitulé exact de la filière dans laquelle vous vous inscrivez)

.....

Ce dossier devra être complété en lettres majuscules, daté, signé et présenté le jour de votre inscription administrative, accompagné des pièces demandées.



En l'absence de ces documents votre inscription administrative ne pourra être validée.

N° BEA ou INE ou INA: | | | | | | | | | | | |

Il est indispensable de vous munir de ce numéro le jour de votre inscription administrative.

Si vous avez été candidat à un baccalauréat dans une académie française depuis 1995 ou si avez été inscrit dans l'enseignement supérieur français depuis cette date, vous possédez un INE (Identifiant National Etudiant) ou l'équivalent un numéro BEA (numéro de base élèves académiques). Vous trouverez ce numéro, en haut à gauche dans l'entête du relevé de notes du baccalauréat ; ou sur tout relevé de notes universitaire. Les candidats étrangers n'ayant jamais été inscrits dans un établissement français n'ont pas d'INE.

► **Vous êtes ou avez déjà été étudiant du Pôle scientifique ou de l'université Paris Nanterre :**

Indiquez le numéro étudiant à 8 chiffres figurant sur la carte d'étudiant de l'an passé ou d'une année antérieure : | | | | | | | |

1 : ETAT CIVIL (*présenter votre pièce d'identité*)

NOM PATRONYMIQUE :

NOM D'USAGE (marital).....

PRENOM 1..... **PRENOM 2** **PRENOM 3**

DATE NAISSANCE : ... / ... / **DÉPARTEMENT / PAYS :** **VILLE DE NAISSANCE :**
(Précisez l'arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille)

SEXE : ☐ H ☐ F

NATIONALITE.....

2 : NATIONALITÉ - SITUATION FAMILIALE – SITUATION DE HANDICAP

Situation familiale :

☐ Seul(e) sans enfant ☐ En couple sans enfant ☐ Seul(e) avec enfant(s) ☐ En couple avec enfant(s)

Situation de Handicap :

☐ A- Auditif ☐ V- Visuel ☐ M- Moteur ☐ Autre

3 : SITUATION AU REGARD DU SERVICE NATIONAL (*pour les étudiants de nationalité française*)

Jeunes hommes nés avant 1979 : ☐ Exempté ou réformé ☐ Service accompli

Jeunes hommes nés à partir de 1979 et jeunes femmes nées à partir de 1983 :

☐ Recensé(e) ☐ Certificat Appel de Préparation à la Défense ☐ Certificat Défense et Citoyenneté ☐ Non recensé(e)

4 : PREMIÈRE INSCRIPTION DANS LE SUPÉRIEUR

- Dans l'enseignement supérieur en France :

Année / Établissement : Code Postal..... Ville.....

- En université française :

Année / Établissement : Code Postal..... Ville.....

- A l'Université Paris Nanterre (si 1^{ère} inscription cette année à Paris Nanterre, indiquez 2017-2018) : année /

5 : BACCALAURÉAT OU ÉQUIVALENCE

☐ Baccalauréat délivré par une Académie française : Année : série : mention :

☐ DAEU A ☐ DAEU B ☐ ESEU

☐ Autre diplôme, précisez : Année : Diplôme :

☐ Titre étranger, précisez : Année : Diplôme :

Type d'établissement : ☐ Lycée ☐ Université ☐ Autre

Nom Établissement de préparation:..... Département ou pays :.....

6 : ADRESSE FIXE (éventuellement celle des parents)

Adresse :

Code postal : Ville :

Pays : N° téléphone : / / / /

Téléphone (portable de l'étudiant) : / / / /

Courriel de l'étudiant (Indispensable)@.....

7 : ADRESSE POUR L'ANNEE EN COURS (2017 – 2018) (à compléter uniquement si différente de l'adresse fixe)

TYPE D'HEBERGEMENT :

☐ Résidence universitaire ☐ Foyer agréé ☐ Logement HLM – CROUS ☐ Domicile parental ☐ Logement personnel (hors chambre étudiant) ☐ Chambre d'étudiant (chez l'habitant) ☐ Autre mode d'hébergement

Adresse :

Code postal : VILLE : Pays :

8 : REGIME INSCRIPTION / STATUT

♦ SITUATION ACTUELLE :

☐ Étudiant de 28 ans et moins ☐ Étudiant de plus de 28 ans

♦ REGIME D'INSCRIPTION :

☐ Formation initiale ☐ Formation par apprentissage (fournir obligatoirement la copie du contrat d'apprentissage)

♦ STATUT : ☐ Étudiant ☐ Apprenti

9 : CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE (Reportez-vous à la liste des CSP en annexe)

- ♦ Exercez-vous une activité professionnelle ? ☐ Oui ☐ Non
 - ♦ Si oui, précisez la nature de cet emploi :et le code CSP | ____ | ____ |
- Profession du chef de famille : et le code CSP | ____ | ____ |
(père, mère, conjoint ou tuteur légal)
- Profession de l'autre parent :et le code CSP | ____ | ____ |
(père, mère, conjoint ou tuteur légal)

10 : ACTIVITE PROFESSIONNELLE AU COURS DE L'ANNÉE UNIVERSITAIRE 2017-2018
(pour la dispense de sécurité sociale étudiante fournir obligatoirement une copie du contrat de travail)

- ☐ Emploi inférieur ou égal 1 mois ☐ Emploi supérieur à 1 mois et inférieur à 6 mois ☐ Emploi supérieur à 6 mois

Quotité travaillée (sur l'année universitaire du 01/09/2017 au 31/08/2018):

- ☐ Temps complet (dispense Sécurité Sociale étudiante)
☐ Temps partiel supérieur au mi-temps : (150h/trimestre ou plus) (dispense Sécurité Sociale étudiante)
☐ Temps partiel inférieur ou égal au mi-temps : (moins de 150h/trimestre) (pas de dispense Sécurité Sociale étudiante)

11 : SITUATION SOCIALE ET BOURSE♦ **Aide Financière :**

- ☐ Non boursier ☐ Bourse sur critères sociaux ☐ Bourse sur critères universitaires ☐ Bourse de mérite
☐ Bourse du gouvernement français ☐ Bourse d'un gouvernement étranger ☐ Bourse collectivité territoriale

♦ **Situation Sociale :**

- ☐ Boursier 2017 – 2018 (*notification conditionnelle 2016/2017 à présenter au moment de l'inscription*)
☐ Boursier potentiel (*si vous n'avez pas encore la notification conditionnelle 2017/2018 présentez la notification définitive de bourse 2016/2017 au moment de l'inscription*)

12 : CURSUS ANTERIEUR♦ **Dernier établissement fréquenté :**

Etablissement :Année :/.....

Ville..... Code postal :

- ☐ Lycée ☐ CPGE ou préparation intégrée ☐ École de commerce, gestion, comptabilité ☐ BTS ☐ École d'ingénieur
☐ Université ☐ École d'architecture ☐ Enseignement form. Paramédicales, sociale ☐ Établissement privé d'enseignement supérieur ☐ Établissement Étranger enseignement supérieur ☐ Autre école ou cursus

♦ **Situation année précédente (2016-2017) :**.....
(exemple : université, lycée, école d'ingénieur, CPGE ou autres, à préciser)

♦ **Dernier diplôme obtenu :** Année : /.....

L'affiliation au régime de sécurité sociale étudiante est obligatoire (sauf cas particuliers) si vous avez entre 16 et 28 ans durant l'année universitaire (entre le 01^{er} Septembre 2017 et le 31 Août 2018)

(Lire avec soin le tableau explicatif joint ET fournir obligatoirement les justificatifs correspondants à votre situation)

(En cas de non Affiliation, joindre OBLIGATOIREMENT les justificatifs)

- L'âge auquel vous devez obligatoirement vous inscrire à la Sécurité sociale étudiante peut changer selon la profession du parent dont vous dépendiez pour la sécurité sociale :*

☐ Salariés et assimilés (privé, fonction publique, salarié ou exploitant agricole, profession médicale conventionnée, CCI de Paris, demandeur d'emploi indemnisé, Banque de France, magistrats, agents des collectivités locales, caisse des dépôts et consignation, artistes et auteurs)

- ☐ Travailleurs non-salariés (TNS) (artisans, commerçants, professions libérales) ou militaires, EDF, GDF, Mines, RATP, CCI de Paris, Port autonome de Bordeaux, clercs et employés de notaire, culte.)

- ☐
- Agent de la SNCF

- ☐
- Autre situation ou étudiants étrangers :

Précisez :

☐ OUI : choisissez un centre de sécurité sociale étudiante :

Merçi de vous informer et de faire votre choix obligatoirement AVANT votre rendez-vous d'inscription, en consultant les sites internet des deux centres (LMDE ou SMEREP)

- ☐
- LMDE (centre 601)
- ☐
- SMEREP (centre 617)

-Etudiant, précisez l'état civil et la date de naissance du parent assureur :

NOM et Prénom du parent assureur :

Date de Naissance du parent assureur :/...../19.....

- ☐ **NON** : Si vous avez entre 16 et 28 ans, un justificatif qui couvre toute l'année universitaire vous sera demandé. En l'absence de celui-ci votre inscription ne pourra être validée.

4

Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e) M.....
déclare sur l'honneur que les renseignements portés sur l'ensemble de ce dossier sont exacts et complets.

Date : / 2017

Signature de l'étudiant (e) :

Procuration

Je soussigné(e) M..... autorise

M.....

à procéder à mon inscription administrative à l'Université Paris Nanterre pour l'année 2017-2018.

Date : /2017

Signature de l'étudiant (e) :

Votre représentant (e) devra se munir de cette fiche d'information vérifiée, complétée, datée et signée par vos soins. Il ou elle devra également se munir de sa pièce d'identité et de la vôtre ainsi que des documents nécessaires à votre inscription.

Les réponses à l'ensemble des questions du formulaire sont obligatoires dès lors que votre situation correspond aux renseignements demandés. En l'absence de renseignement de votre part, l'Université ne pourra pas prendre en charge votre demande d'inscription. Les informations recueillies par l'Université font l'objet de traitements informatiques destinés à assurer la gestion et le pilotage administratif et pédagogique des étudiants, à effectuer des statistiques et des mesures sur la répartition des personnes inscrites dont le résultat est rendu public, notamment en vue d'une réutilisation dans le cadre de l'ouverture des données publiques (ou « Open Data »), à mener des enquêtes notamment sur l'insertion et les conditions de vie des inscrits, à mettre à la disposition de la communauté universitaire des espaces numériques de travail (ENT) permettant d'accéder à divers services numériques dédiés notamment à la vie étudiante et à l'insertion professionnelle, à constituer des annuaires d'étudiants et de diplômés, à permettre la remontée d'informations vers l'administration centrale du ministère chargé de l'enseignement supérieur à des fins de statistiques et de répartition des moyens, et à organiser les élections statutaires au sein de l'Université.

L'Université peut également vous contacter par tout moyen pour diffuser des informations concernant des mesures exceptionnelles (notamment fermeture exceptionnelle du campus) ou pour diffuser des informations pouvant porter sur l'existence d'événements ou d'enquêtes organisés par l'Université ou par des tiers et dont la participation des étudiants est libre.

Sont destinataires des données les agents habilités de l'Université et de l'administration centrale, les agents habilités des organismes de sécurité sociale et des mutuelles étudiantes. Sont également destinataires des données les candidats aux élections universitaires communiquant leur programme pendant la durée des campagnes électorales, les partenaires publics - tel que le CROUS - ainsi que les partenaires privés dans le cadre des finalités définies ci-avant.

Conformément à la loi "Informatique et Libertés", vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent. Vous bénéficiez également d'un droit d'opposition à certains traitements de données énumérés ci-avant. Si vous souhaitez exercer l'un de ces droits, veuillez adresser un courrier postal au Correspondant Informatique et Libertés (CIL) de l'Université en précisant vos coordonnées de contact : Université Paris Nanterre, Service des Affaires Juridiques et Institutionnelles, 200 avenue de la République, 92001 Nanterre.

ANNEXE

LISTE DES CATEGORIES SOCIO – PROFESSIONNELLES

- 10 AGRICULTEURS EXPLOITANTS
- 21 ARTISANS
- 22 COMMERÇANTS ET ASSIMILÉS
- 23 CHEFS D'ENTREPRISE DE 10 SALARIÉS OU PLUS
- 31 PROFESSIONS LIBÉRALES
- 33 CADRES DE LA FONCTION PUBLIQUE
- 34 PROFESSEURS, PROFESSIONS SCIENTIFIQUES
- 35 PROFESSIONS DE L'INFORMATION, DES ARTS ET DES SPECTACLES
- 37 CADRES ADMINISTRATIFS ET COMMERCIAUX D'ENTREPRISE
- 38 INGÉNIEURS ET CADRES TECHNIQUES D'ENTREPRISE
- 42 INSTITUTEURS ET ASSIMILÉS
- 43 PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES DE LA SANTÉ ET DU TRAVAIL SOCIAL
- 44 CLERGÉ, RELIGIEUX
- 45 Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
- 46 PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES ADMINISTRATIVES ET COMMERCIALES DES ENTREPRISES
- 47 TECHNICIENS
- 48 CONTREMAÎTRES, AGENTS DE MAÎTRISE
- 52 Employés civils et agents de service de la fonction publique
- 53 POLICIERS ET MILITAIRES
- 54 EMPLOYÉS ADMINISTRATIFS D'ENTREPRISE
- 55 EMPLOYÉS DE COMMERCE
- 56 PERSONNELS DES SERVICES DIRECTS AUX PARTICULIERS
- 61 OUVRIERS QUALIFIÉS
- 66 OUVRIERS NON QUALIFIÉS
- 69 OUVRIERS AGRICOLES
- 71 RETRAITÉS ANCIENS AGRICULTEURS EXPLOITANTS
- 72 RETRAITÉS ANCIENS ARTISANS, COMMERÇANTS, CHEFS D'ENTREPRISE
- 73 RETRAITÉS ANCIENS CADRES ET PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES
- 76 RETRAITÉS ANCIENS EMPLOYÉS ET OUVRIERS
- 81 CHÔMEURS N'AYANT JAMAIS TRAVAILLÉ
- 82 AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE
- 99 NON RENSEIGNÉ (INCONNU OU SANS OBJET)

Les chômeurs ayant déjà travaillé doivent être codés dans leur ancienne profession.

Le tableau ci-dessous précise les PCS dans lesquelles doivent être codées certaines professions :

Profession	PCS
Médecin hospitalier	34 Professeurs, professions scientifiques
Interne des hôpitaux	34 Professeurs, professions scientifiques
Maître auxiliaire	42 Instituteurs et assimilés
Maître d'internat et surveillant d'externat (MISE)	42 Instituteurs et assimilés
Aide éducateur	52 Employés civils et agents de service de la fonction publique
Conseiller d'éducation	42 Instituteurs et assimilés
Officier et élève officier des armées	33 Cadres de la fonction publique