

Cadre réservé à l'administration

Code :
Tarif :
FI :
FC :
Probatoire :
Dossier traité par :

Cadre réservé à l'administration

RESULTATS

1^{ère} session

2^{ème} session

Dossier d'inscription
Année Universitaire 2017/2018

IMPORTANT : DES PIECES SONT À JOINDRE IMPERATIVEMENT. TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RENVOYE
(cf procédure d'inscription)

Ce dossier doit être rempli très soigneusement. Il doit permettre d'établir votre certificat de scolarité ainsi que votre diplôme. Les éléments ci-après doivent être conformes à votre état civil.

Avez-vous une prise en charge par votre employeur ou un organisme financeur : OUI NON

Intitulé du Diplôme Universitaire demandé (DU, DESIU, CESU ...) :

Année de formation dans le Diplôme : 1^{ère} année 2^{ème} année 3^{ème} année Redoublant : OUI NON



Pour les formations sur plusieurs années, un dossier d'inscription par an

En Médecine En Odontologie En Ecole de Maïeutique En Pharmacie

DATE DE DEBUT DE FORMATION :

PREMIERE INSCRIPTION A L'UNIVERSITE D'AIX-MARSEILLE REINSCRIPTION A L'UNIVERSITE D'AIX-MARSEILLE

Vous inscrivez-vous cette année à un autre diplôme au sein de l'Université d'Aix-Marseille OUI NON

Si OUI précisez le type de diplôme préparé :

ETAT CIVIL

Nom de famille Nom d'usage (marital)

Prénoms : Sexe : Masculin Féminin

Date de naissance Numéro du Département/Pays de naissance

Ville de naissance Nationalité

ADRESSE POUR L'ANNEE EN COURS

N° Rue/Bd/Lieudit

..... Code Postal Commune

Pays Téléphone Portable :

Coordonnées électroniques personnelles :@.....

***En majuscule pour plus de lisibilité**

Type d'hébergement

1 – Résidence universitaire 2 – Foyer agréé 3 - Logement HLM 4 – Domicile parental
 5 – Logement personnel 6 – Chambre étudiant

Pour les étudiants inscrits à l'Université après 1995 :

Indiquez obligatoirement le N° INE (Identifiant National Etudiant) Indispensable pour votre inscription – 11 chiffres et lettres (ce numéro figure sur le relevé de notes du bac ou sur un ancien certificat de scolarité)

*** Attention il ne s'agit pas du numéro étudiant**

.....

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 à charge :

HANDICAP

A-Auditif V-Visuel M – Moteur AM – Auditif Moteur

(reconnu CDAPH-Commission des Droits et de l'Autonomie pour les Personnes Handicapées)

AV – Auditif Visuel T – Auditif Moteur Visuel MV – Moteur Visuel XX – Autres (précisez) :

SITUATION MILITAIRE

En règle (si vous êtes une femme de nationalité française née avant 1983 ou un étudiant étranger)

2 – Sous les drapeaux

3 – Exempté

4 – Service accompli

5 – Attestation de recensement

6 – Journée défense et citoyenneté (ex APD)

PREMIERE INSCRIPTION EN UNIVERSITE

Année d'inscription dans l'enseignement supérieur FRANÇAIS (DUT, BTS, Prépa, Université, etc...) :/.....

Année d'inscription en UNIVERSITE FRANCAISE PUBLIQUE...../..... Etablissement :

Année d'inscription à l'Université d'Aix-Marseille :/.....

(Intègre les ex-universités : Provence, Méditerranée, Paul Cézanne)

Dans quelle UFR :

BACCALAUREAT OU EQUIVALENCE

Bac français

Série du baccalauréat : Mention : Spécialité : Année d'obtention :

Etablissement : Ville : Dépt :

Bac étranger (0031)

Série : Année d'obtention : Pays:.....

ESEU/DAEU (A/B)..... Dispense bac Validation d'expérience professionnelle

ACTIVITE PROFESSIONNELLE

Exercez-vous une activité professionnelle ? NON OUI - Quelle est votre profession ?.....

Si OUI êtes-vous : En exercice libéral Salarié en CDI Salarié CDD (joindre une copie du contrat de travail)

Travailleur indépendant

Si NON êtes-vous : Inscrit au Pôle Emploi Bénéficiaire du RSA

Régime d'inscription :

1- Formation initiale (poursuite d'études universitaires après obtention du bac)

2- Formation continue financée (Personne entrée dans la vie active : professionnel libéral, travailleur indépendant, inscrit au Pôle Emploi... ou salarié suivant sa formation sur son temps de travail sans prise en charge de l'employeur ou avec prise en charge partiellement ou en totalité par son employeur ou un organisme financeur)

4-Reprise d'études non financées (mère au foyer, interruption des études sans bénéficier d'aucun financement, salarié suivant sa formation sur son temps libre sans aucun financement : joindre un justificatif de non prise en charge par l'employeur précisant que la formation s'effectue en dehors de votre temps de travail)

QUALIFICATION OU DIPLOME PERMETTANT L'INSCRIPTION :

CURSUS APRES LE BAC (À REMPLIR OBLIGATOIREMENT POUR LES 5 DERNIERES ANNEES)

Année universitaire	Etablissement fréquenté	Diplôme préparé	Résultats

DERNIER DIPLOME OBTENU :

Dépt ou Pays:.....

Année d'obtention :.....

AUTRE ETABLISSEMENT FREQUENTE POUR L'ANNEE EN COURS

00 – sans objet ⁽¹⁾

02 – CPGE ou préparation intégrée
comptabilité (hors prépa)

03 – Ecole de commerce, gestion,

04 – Ecole d'ingénieurs

05 – Etablissement privé d'enseignement universitaire ⁽²⁾

17 – Enseignement par correspondance ⁽⁵⁾

06 – Etablissement d'enseignement supérieur artistique ou culturel

18 – Etablissement de formations

paramédicales ou sociales

10 – Etablissement étranger d'enseignement supérieur ⁽³⁾

11 – Ecole normale supérieure

13 – Ecole d'architecture

14 – IUFM non intégré

15 – Autre école ou cursus ⁽⁴⁾

16 – Université (y compris IUFM intégré)

Etablissement à préciser :

Maintien inscription : parallèle changement

(1) Pas d'autre inscription dans un autre établissement pour l'année en cours

(2) Les instituts catholiques font partie de cette catégorie

(3) Les étudiants fréquentant un établissement étranger dans le cadre de programme d'échanges internationaux ou d'accords bilatéraux ne doivent pas être recensés dans cette modalité. Ils seront repérés par la modalité « 00 »

(4) Les cours du soir au CNAM ne sont pas pris en compte

(5) CNED pour toutes les formations et autres organismes d'enseignement par correspondance

SECURITE SOCIALE

Si vous possédez une carte d'assuré social, indiquez votre numéro (15 chiffres) :

.....

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.

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

A le Signature

DOSSIER A RENVOYER A :

Unité Mixte de Formation Continue en Santé
Bureau des DU
Faculté de Médecine
27, Bd Jean Moulin
13385 MARSEILLE CEDEX 5

Horaires d'ouverture au public :

Lundi – Mardi – Jeudi – Vendredi : de 9h00 à 11h30 et de 13h30 à 16h00

Mercredi : de 9h00 à 11h30

NB : Les inscriptions seront effectuées en fonction des dates de début des enseignements des diplômes (date limite de dépôt des dossiers le 30 novembre 2017).

Les inscriptions des formations débutant en 2018 seront finalisées à partir de janvier 2018.

Le certificat de scolarité est le seul justificatif de votre inscription, il vous sera adressé par courrier.