

Pour compléter ce dossier, reportez-vous aux annexes.

Renseignez ce dossier avec précision.

IL EST INDISPENSABLE QUE TOUTES LES PIÈCES DEMANDÉES EN ANNEXE 1 SOIENT JOINTES À CE DOSSIER POUR VALIDER VOTRE INSCRIPTION.

1. FICHE INDIVIDUELLE DE L'ÉTUDIANT

N° ÉTUDIANT :

Si vous avez déjà été inscrit à l'université de Bourgogne, indiquez votre numéro étudiant :

N° DE CANDIDATURE :

Si vous avez fait une préinscription ou une candidature sur Internet (APB, E-candidat...), indiquez votre N° de candidature :

Ce numéro peut contenir moins de chiffres qu'il n'y a de cases.

ÉTAT CIVIL

NOM : NOM d'usage :
(marital)

1^{er} Prénom : 2^e Prénom : 3^e Prénom :
(de l'état civil)

Né(e) le : Département : ___ ou Pays : Ville :

Sexe : F - Féminin M - Masculin Nationalité :

N° National étudiant :

BEA obligatoire pour les bacheliers depuis 1995 ou INA (indiqué sur votre relevé des notes du bac) html et la retourner le plus rapidement possible à : Maison de l'Université - Pôle formation et vie universitaire - Mission handicap - Bureau R08 - Esplanade Erasme - BP 27877 - 21078 DIJON cedex

NNE ou INE obligatoire pour tout étudiant depuis 1995 (indiqué sur votre carte étudiant)

(écrire le N° en minuscule)

SITUATION FAMILIALE

1 - Seul(e) sans enfant 2 - Couple sans enfant 3 - Seul(e) + enfant(s) 4 - Couple + enfant (s) Nombre d'enfant(s) :

HANDICAP

Avez-vous bénéficié de dispositions spéciales au Bac et après le Bac liées à un handicap

Si OUI, indiquez votre handicap : A - Auditif V - Visuel MC - Maladie chronique M - Moteur P - Psychologique
 XX - Autre handicap - précisez :

Si oui, vous devez remplir la fiche liaison lycéens-handicapés / uB, téléchargeable sur le site <http://ub-link.u-bourgogne.fr/mon-quotidien/etudiant-handicape.html> et la retourner le plus rapidement possible à : Maison de l'Université - Pôle formation et vie universitaire - Mission handicap - Bureau R08 - Esplanade Erasme - BP 27877 - 21078 DIJON cedex

SERVICE NATIONAL

3 - Exempté 4 - Service accompli 5 - Recensement effectué (-18 ans)
 6 - Journée défense citoyenne (JDC/APD) (+18 ans / -25 ans) 7 - En attente de l'attestation de recensement ou de JDC/APD
 8 - Non concerné (étudiant étranger, + de 25 ans)

1^{re} INSCRIPTION

■ dans l'enseignement supérieur français (BTS, CPGE, écoles ingénieurs, Universités y compris IUT...) Année* :
■ en université publique française Année* : Établissement :
Académie :
■ à l'université de Bourgogne Année* : (*Exemple année 2017-2018 - inscrivez 2017)

BACCALURÉAT OU ÉQUIVALENCE

Série et spécialité : Mention : Année d'obtention :
(ex. : STT ACA, ES LV1, L-LV3, L-arts, S-SVT Physique/chimie, S-BIO, STI, STL...) *(P, AB, B, TB)* *(2017 pour 2016-2017)*
Type d'établissement : LY - Lycée français 15 - Autre/Etablissement 2nd degré à l'étranger
Nom de l'établissement et ville : Département :

2. FICHE ADMINISTRATIVE DE L'ÉTUDIANT

ADRESSE PERMANENTE (pour toute correspondance)

Bât., Résidence, chez :
N° et libellé de la voie :
Lieu-dit :
Code postal : Commune :
Pays : Tél. :

ADRESSE POUR L'ANNÉE EN COURS (si différente)

Bât., Résidence, chez :
N° et libellé de la voie :
Lieu-dit :
Code postal : Commune :
Pays : Tél. :

Tél. portable de l'étudiant :

E-mail (adresse perso.) :@.....

TYPE D'HÉBERGEMENT POUR LA NOUVELLE ANNÉE

1 - Résidence Univ. (CROUS) 2 - Foyer agréé 4 - Domicile parental 5 - Logement personnel (hors chambre d'étudiant)
 6 - Chambre d'étudiant chez un particulier 7 - Autre mode d'hébergement 8 - Logement en colocation

3. INSCRIPTION ADMINISTRATIVE ANNUELLE

RÉGIME D'INSCRIPTION

Vous vous inscrivez dans le cadre de la formation :

- 1 - Initiale** (poursuite d'études) **9 - Continue** (reprise d'études financée ou prise en charge par un organisme extérieur public ou privé)
 3 - Permanente (reprise d'études non financée par un organisme extérieur public ou privé) **4 - Par apprentissage** **8 - Contrat de professionnalisation**

STATUT

Vous vous inscrivez en tant que :

- 01** - Étudiant **03** - Apprenti
 04 - Stagiaire de formation continue financée (y compris contrat de pro.) **06** - Stagiaire de formation continue non financée

CATÉGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE - CSP

Activité professionnelle 2017-2018 de l'étudiant(e). Si vous travaillez, indiquer :

le libellé de votre profession : **Code CSP :** (se référer à la codification CSP - Annexe 2)

Indiquer le type d'emploi exercé en 2017-2018

- B** - dispositif de conversion (CIF)
 C - emploi ≤ à 1 mois
 D - emploi > à 1 mois ≤ 6 mois
 E - emploi > 6 mois
 F - aide éducateur
 I - assistant d'éducation
 H - étudiant rémunéré au titre des études (internes médecine, doctorants : monitorat, ATER, convention CIFRE...)
 K - étudiant fonctionnaire rémunéré au titre des études (pour les fonctionnaires stagiaires, il est nécessaire d'être recensé par le Rectorat)

Indiquer le temps de travail en 2017-2018 (du 01/09/2017 au 31/08/18)

- 1** - Temps complet
 2 - Temps partiel ≥ 120h par trimestre
 3 - Temps partiel - de 120h par trimestre

Profession et catégorie socio-professionnelle des parents ou tuteur - à renseigner **obligatoirement** même si vous n'êtes plus à charge. indiquer le libellé et le code CSP de la profession (se référer à la codification CSP - Annexe 2)

Père : **Code CSP :**
Mère : **Code CSP :**
ou à défaut, tuteur : **Code CSP :**

SPORTIF HAUT NIVEAU

Êtes-vous sportif de haut niveau ? **OUI** Si OUI, précisez dans quel sport : **NON**
(concerne tout sportif inscrit sur les listes nationales du Ministère de la Jeunesse et des Sports - joindre un justificatif)

Le saviez-vous ? Le Pôle d'Excellence des Pratiques Sportives de l'uB (PEPS-uB) a pour but de soutenir les sportifs étudiants de haut niveau tout au long de leur cursus d'études.

PEPS-uB concerne les sportifs étudiants inscrits sur les listes ministérielles et ceux d'un niveau national juste inférieur.

Pour toute information et pour intégrer le PEPS-uB, reportez-vous sur <http://ub-link.u-bourgogne.fr/mon-quotidien/faire-du-sport/le-sport-de-haut-niveau.html>

AIDE(S) FINANCIÈRE(S) HORS BOURSE D'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR (CROUS)

Vous bénéficiez d'aide(s) financière(s) hors bourse d'enseignement supérieur pour vos études - cochez le(s) type(s) d'aide(s) perçue(s)

- D** - bourses collectivités territoriales (commune, département, Région) **1** - Bourse CIFRE - doctorants **7** - allocation INRA
 S - Bourse Région pour élèves sages-femmes **2** - Allocations CNRS - doctorants **8** - autres soutiens financiers aux doctorants (bourses CNRS, INRA, CEA, allocation thèse Région, bourses de doctorat Ministère défense...)
 F - Bourse gouvernement étranger **3** - Allocations Région - doctorants **6** - Contrat doctoral

ÉCHANGES INTERNATIONAUX

Vous partez à l'étranger dans le cadre d'un programme d'échanges **OUI** - **E** - Envoi (départ à l'étranger) Si OUI, indiquez le programme d'échanges :

- ERASMUS+ - E CURSUS MAYENCE DROIT - E CURSUS MAYENCE EUROPA MASTER - E COTUTELLE THÈSE - E
 ACCORDS BILATÉRAUX - E CURSUS MAYENCE BOLOGNE - E CURSUS MAYENCE QUEBEC - E ERASMUS MUNDUS - E
 BCI - E CURSUS MAYENCE LITTÉRAIRE - E

AUTRE ACCORD ÉTRANGER - lequel :

Pays : **Établissement étranger d'accueil :**

4. INSCRIPTION AUX ÉTAPES

DERNIER ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ

Cochez la case correspondant au dernier établissement fréquenté

- LY** - Lycée français **03** - École de commerce, gestion, comptabilité (hors CPGE)
 16 - Université **04** - École ingénieur
 01 - BTS (lycée) **05** - Établissement privé supérieur
 02 - CPGE (lycée ou autre) (Classes préparatoires grandes écoles) **06** - Établissement supérieur art et culture
 11 - ENS (École Normale Supérieure) **10** - Établissement supérieur étranger
 13 - Écoles architecture **15** - Autres écoles (hors CNAM, CNED), Établissements 2nd degré à l'étranger
 17 - Enseignement par correspondance (CNED)
 18 - Établissement formations paramédicales
 RC - Organisme de recherche

Établissement : **Département :** **Année :**
indiquer le nom et la localité (2017 pour 2017/2018)

ou pays :

SITUATION ANNÉE PRÉCÉDENTE

Indiquer le type de formation ou enseignement que vous avez suivi en 2016-2017 (uniquement)

- A** - Baccalauréat (enseignement secondaire français - y compris par correspondance) **K** - ENS, institut catholique, INALCO, EPHE, Vété
 B - BTS (y compris post-BTS) **S** - Autre établissement ou cursus en France
 C - IUT (y compris post-DUT et LP) - Indiquer la filière : **Q** - Établissement étranger enseignement secondaire
 D - CPGE (non inscrit à l'université) Indiquer la filière : **R** - Établissement étranger enseignement supérieur
 E - École ingénieur (universitaire ou non) **U** - Non scolarisé l'année précédente mais a déjà été inscrit dans le supérieur en France
 G - Enseignement supérieur par correspondance (CNED...)(si CFOAD cochez H...)
 H - Université (hors IUT, ingénieur) (ex : capacité droit, DAEU, licence, master) **T** - Non scolarisé l'année précédente - jamais inscrit dans le sup. en France
 J - École de management (ex : École de commerce, gestion)
 L - Établissement (hors Université) préparant aux concours paramédicaux (orthophoniste, éducateur spécialisé, kinésithérapeute...)

Établissement fréquenté l'année précédente **Nom (intitulé exact) :**

Département ou pays de la formation suivie :
code du dépt., lieu (ex : 58 et NEVERS pour la Licence droit Nevers - 89 et AUXERRE pour DUT Auxerre)

SITUATION SOCIALE (CAS PARTICULIERS)

Êtes-vous : PN - Pupille de la nation (présenter un extrait d'acte de naissance portant la mention "pupille de la nation")
 DI - Exonéré(e) sur décision individuelle

5. COUVERTURE SOCIALE (se reporter annexe 3)

AFFILIATION SÉCURITÉ SOCIALE ÉTUDIANTE

Détermination de votre situation

■ RÉGIME DES PARENTS

- Salariés, fonction publique, prof. agricole, prof. médicale conventionnée, CCI, demandeur d'emploi indemnisé, Banque de France, magistrats, agent collectivités locales, caisse dépôt et consignation, artistes et auteurs
- Artisans, commerçants, prof. libérales, EDF, GDF, RATP, Mines, Militaires, Employés et clercs de notaire, Sénat, Cultes
- Marine Marchande, Assemblée Nationale, Port autonome de Bordeaux, théâtres nationaux, comédie française
- SNCF
- Autre régime

■ CAS DE NON AFFILIATION (joindre un justificatif)

- Bénéficiaire d'une AFR (Allocation Formation Reclassement)
- Déjà acquittée dans autre établissement
- Ayant droit de son conjoint / concubin / PACS **obligatoirement non-étudiant**
- Étudiant étranger titulaire d'une carte européenne d'assurance maladie (ne s'applique pas aux étudiants de nationalité française)
- Parent agent organisation internationale
- Dispense autre régime, Étudiants salariés (fournir contrat de travail et dernier bulletin de salaire), Étudiants PH5 officine et internes Médecine/Pharma

Modification de l'affiliation calculée : Affiliation sur décision individuelle
 Non affiliation sur décision individuelle Réfugié politique carte OFPRA

Assuré(e) à titre personnel

Parent qui assure la couverture sociale de l'étudiant :

Nom :

Prénom : Né(e) le :

Prolongation d'affiliation sécurité sociale étudiante pour les étudiants de + de 28 ans - Motif (joindre justificatifs) :

CENTRE PAYEUR

CHOIX OBLIGATOIRE pour tous les affiliés / assurés à titre personnel à la Sécurité Sociale étudiante SMEREB LMDE

CARTE IMMATRICULATION

Votre numéro de sécurité sociale (y compris la clé) :

Informations Parents - Pour les étudiant(e)s né(e)s hors de France métropolitaine

Nom du père : Prénom du père :

Nom de jeune fille de la mère : Prénom de la mère :

ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE

- 1 - Adhésion à une assurance responsabilité d'une mutuelle étudiante
- 2 - Autre adhésion
- 3 - Adhésion en cours

Il vous est rappelé que l'assurance RESPONSABILITÉ CIVILE (qui couvre les dommages que vous pourriez causer) est **OBLIGATOIRE pour vous inscrire à l'Université de Bourgogne**. Elle n'est pas couverte par l'affiliation à la sécurité sociale étudiante et seule l'adhésion à une mutuelle étudiante comprenant cette garantie ou la souscription d'une assurance à titre personnel peut couvrir ce risque ; en cas de doute, prenez contact avec votre assureur. Vous devez attester que vous avez souscrit une assurance de responsabilité civile valable pour toute la durée de l'année universitaire 2017/2018 (valable de la date d'inscription au 30/09/2018).

Je reconnais avoir été informé(e) par l'université de l'obligation qui m'est faite de détenir une assurance responsabilité civile pour les activités universitaires (y compris stage en milieu professionnel) et extra-universitaires et j'atteste en posséder une valable pour toute la durée de l'année universitaire 2017/2018 (valable de la date d'inscription au 30/09/18)

Le

Signature

Motif dossier incomplet :

Date d'inscription :

Montant des droits :

Mode de paiement :

N° de quittance :

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus et déclare avoir pris connaissance des instructions jointes au dossier.

À le

Signature

CHARTRE DU BON USAGE DES RESSOURCES INFORMATIQUES ET NOTE "INFOS SÉCURITÉ"

Ce document est consultable à l'adresse suivante <http://ub-link.u-bourgogne.fr/ma-formation/m-inscrire-me-reinscrire.html>

Je soussigné(e) certifie avoir eu connaissance de la charte du bon usage des ressources informatiques et les consignes de sécurité figurant sur la note "infos sécurité" de l'université de Bourgogne.

Dijon, le :

Signature de l'étudiant

ATTENTION : Vous avez terminé de constituer votre dossier. Pour valider votre inscription, vous devez :

- fournir avec ce dossier les pièces demandées (originaux et photocopies)
 - régler les droits d'inscription et, le cas échéant, de sécurité sociale.
- Reportez-vous aux informations figurant dans les annexes.

L'étudiant est informé qu'étant inscrit à l'université de Bourgogne, son image peut apparaître sur des photos et/ou vidéos de présentation de l'université.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion administrative et pédagogique des étudiants. Les destinataires des données sont : les services de l'université. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978, 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 Pôle formation et vie universitaire - Réglementation et gestion de l'offre de formation.