

Fiche d'Inscription Administrative

Rendez-vous d'inscription : le/...../20..... àh.....

N° Étudiant UT2J Identifiant PostBac (OPI)

P B 1 4 | | | | |

L'inscription administrative doit obligatoirement être complétée par une inscription pédagogique
(inscription aux enseignements et aux examens) : se renseigner auprès du département de rattachement.

1

(voir notice page 2)

(Nom patronymique

Prénom

(Nom d'usage (marital)

Prénom 3

(Prénom 2

N° INE ou BEA

Provisoire ☐Création ☐

(Réservé à l'administration)

Né(e) le : Département ou pays de naissance : | | | | |

Code

Commune :

Sexe :

2

Nationalité :

Code

(voir notice page 4)

Situation familiale :

☐ 1- Seul(e) sans enfant☐ 2 - En couple sans enfant☐ 3 - Seul(e) avec enfant(s)☐ 4 - En couple avec enfant(s)

Handicap :

☐ Oui☐ Non

Si oui

Code

(voir notice page 5)

3

(voir notice page 5)

Situation militaire :

☐ 1 - Incorporable☐ 2 - Sous les drapeaux☐ 3 - Exempté☐ 4 - Service accompli☐ 5 - Recensement effectué
(moins de 18 ans)☐ 6 - A.P.D. effectué
(plus de 18 ans)☐ 7 - En attente (moins de 18 ans non recensé ou plus de
18 ans sans certificat de participation à A.P.D.)

Si vous êtes sous les drapeaux, précisez la date de libération :

mois

année

4

Année de première inscription dans l'enseignement supérieur : | | | | | - | | | | | voir notice pages 6 à 7)

Année de première inscription dans une université publique française : | | | | | - | | | | |

Dénomination de l'établissement

Code :

Année de première inscription à l'Université Toulouse – Jean Jaurès : | | | | | - | | | | |

5

Si vous êtes titulaire d'un baccalauréat français, précisez :

(voir notice pages 8 à 10)

L'année d'obtention

La série

Mention

Type d'établissement :

Code du département d'obtention

Sinon, précisez par quel titre vous avez obtenu l'équivalence du baccalauréat :

☐ 0031 - Diplôme ou titre étranger☐ 0032 - Diplôme ou titre français (admis en dispense du bac)☐ 0033 - ESEU-A - DAEU-A☐ 0034 - ESEU-B - DAEU-B☐ 0036 - Dispense du Baccalauréat (validation d'étude ou d'acquis)☐ 0030 - Capacité en droit☐ 0037 - Autres cas de non bacheliers

6 Adresse fixe ou des parents : (voir notice page 10)

Code postal Commune

Pays Code

Téléphone

Type d'hébergement pour l'année en cours :

☐ 2 - Foyer agréé ☐ 4 - Domicile parental ☐ 5 - Logement personnel
☐ 7 - Autre mode d'hébergement ☐ 8 - CROUS (Cité U, Résidence)

Acheminement étranger

Adresse pour l'année en cours :
 (à renseigner même si identique à l'adresse fixe ou des parents)

« Bâtiment, Résidence, Chez... »

Code postal Commune

« N° et libellé de la voie »

Pays Code

« Complément commune, Lieu-dit »

Téléphone fixe

Acheminement étranger

Téléphone portable

Adresse mèl

7 Régime d'inscription : (voir notice page 11)

☐ 1 - Formation initiale ☐ 2 - Reprise d'études : formation professionnelle continue
☐ 3 - Reprise d'études : hors dispositif formation professionnelle continue ☐ 4 - Formation par apprentissage

Statut :

☐ 01 - Etudiant ☐ 02 - Auditeur libre
☐ 03 - Formation continue ☐ 04 - Préparations diverses
☐ 06 - Diplôme d'Université ou certificat ne conférant pas le statut étudiant

8 Catégorie socioprofessionnelle de l'étudiant : (voir notice page 12)

Code

Durée du contrat : Code

Quotité travaillée par l'étudiant : ☐ A - Temps complet ☐ B - Temps partiel > à un mi-temps ☐ C - Temps partiel = ou < à un mi-temps

Catégorie socioprofessionnelle du 1^{er} parent Code

Catégorie socioprofessionnelle du 2^e parent Code

9 Si vous êtes inscrit(e) sur une liste de sportif de haut niveau, précisez : (voir notice page 13)

☐ SN - Haut niveau national ☐ SR - Haut niveau régional ☐ SD - Haut niveau départemental ☐ SU - Haut niveau universitaire

10 Aide financière : (voir notice page 13)

Code

11 Si vous vous inscrivez dans le cadre d'échanges internationaux, précisez : (voir notice page 14)

Le sens de l'échange Le programme

Pays d'accueil ou d'origine Code

L'établissement d'accueil ou d'origine Code

12 Type du dernier établissement fréquenté : (voir notice page 14)

Dénomination complète de l'établissement : Code

Code du département ou pays : Année -

13 Situation année précédente (2014 - 2015) :

(voir notice pages 15 à 16)

Dénomination complète de l'établissement : Code

Code du département ou pays :

14 Type du dernier diplôme obtenu dans l'enseignement supérieur :

(voir notice pages 16 à 17)

Dénomination complète du diplôme : Code

Code département ou pays d'obtention : Année Universitaire d'obtention :

Dénomination complète de l'établissement : Code

15 Pour l'année universitaire 2015/2016, êtes-vous inscrit dans un autre établissement ? : ☐ Oui ☐ Non

Si oui

(voir notice page 17)

Dénomination complète de l'établissement : Code

Maintenez-vous cette inscription ? : ☐ Oui (parallèle) ☐ Non (changement)

Transfert "arrivée" ☐ oui ☐ non

16 Diplôme postulé :

(voir notice page 18)

Dénomination complète du diplôme :

Si diplôme LEA, préciser la seconde langue vivante :

Si second diplôme, dénomination complète :

Si diplôme LEA, préciser la seconde langue vivante :

Etudiant boursier : ☐ Oui ☐ Non

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Profil

Situation sociale

Diplôme et étape postulés : Code Version

1^{er} Diplôme postulé :

Etape (année) du diplôme postulé :

Si diplôme LEA, préciser la seconde langue vivante : Anglais +

Nombre d'inscriptions dans ce cycle Nombre d'inscriptions à ce diplôme Nombre d'inscriptions à cette étape

Etudiant boursier : ☐ Oui ☐ Non Ecole Doctorale

Si oui : type de bourse : ☐ 01 - Bourse du gouvernement français (pour les étudiants étrangers)
☐ 02 - Bourse sur critère social (Licence et Master)

2^{ème} Diplôme postulé :

Etape (année) du diplôme postulé :

Si diplôme LEA, préciser la seconde langue vivante : Anglais +

Profil étape :

Nombre d'inscriptions dans ce cycle Nombre d'inscriptions à ce diplôme Nombre d'inscriptions à cette étape

Précisez votre âge au 01.10.2015 :ans

(voir notice pages 19 à 24)

* Entourez ci-dessous une et une seule case (en l'absence de justificatif, une affiliation et un paiement seront exigés).

Cas n°1 : Préciser le régime de Sécurité Sociale de vos parents :

- ☐ Régime français des salariés, exploitants agricoles, fonctionnaires et assurés du régime général et de la banque de France.
- ☐ Régime français des artisans, commerçants, professions libérales (sauf médecins, dentistes, auxiliaires médicaux conventionnés).
- ☐ Régime de la Marine marchande, Comédie française.
- ☐ Régime de prévoyance de la SNCF.
- ☐ Autre situation des parents (à préciser) et étudiants étrangers hors U.E. :

Cas n°2 : cas de non affiliation à la Sécurité Sociale en 2014/2015, pas d'affiliation et pas de cotisation, si vous êtes :

- ☐ Bénéficiaire d'une ARE (Allocation d'aide au Retour à l'Emploi), d'une R2F (Rémunération de Fin de formation), d'un AFDEF (Allocation des Demandeurs d'Emploi en Formation)
- ☐ Inscrit(e) dans un autre établissement (affiliation déjà acquittée)
- ☐ Ayant-Droit de votre conjoint(e), concubin(e) ou partenaire lié(e) par un PACS, ayant une activité professionnelle ou une couverture sociale (chômage, CMU,...) vous donnant la qualité d'Ayant-Droit.
- ☐ Étudiant(e) originaire d'un pays de l'UE-EEE, de la Suisse, du Québec, de la Principauté de Monaco ou d'Andorre
- ☐ Ayant-droit de parents, agents français d'une organisation internationale
- ☐ Dispense autre régime (à préciser, par ex : salarié(e) sous condition d'activité, incarcéré(e), bénéficiaire de l'A.A.H., etc.) :

Cas n°3 : Affiliation avec cotisation :

- ☐ Sur décision individuelle
- ☐ Par dérogation, si vous avez plus de 28 ans au 01.10.2014, indiquez le motif de la prolongation (handicap, maladie / maternité / accident, service national, doctorant) Code

Centre de paiement choisi :	617 VITTA VI	601 LMDE	N° de SS provisoire ☐
N° de sécurité sociale			(Réservé à l'administration)

Le choix d'un centre de paiement correspond au centre de remboursement des prestations relevant de la sécurité sociale. Le centre de paiement choisi n'est donc pas une complémentaire santé.

Si vous souhaitez souscrire à une complémentaire santé :

- Complémentaires santé étudiantes proposées par les mutuelles étudiantes LMDE et VITTA VI (voir les dépliants proposés par ces mutuelles sur la chaîne d'inscription, ou consulter les sites de ces mutuelles)
- Autres complémentaire santé : se renseigner directement auprès de l'organisme de votre choix

Par ailleurs, l'université attire l'attention des étudiants sur l'importance d'être bénéficiaire d'une assurance responsabilité civile (cf. cadre 17 bis ci-dessous). Celle-ci est incluse dans chacune des formules complémentaires proposées par les mutuelles étudiantes.

17 bis

ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE (JUSTIFICATIF A PRESENTER)

Elle est fortement conseillée dès la 1ère année, et **OBLIGATOIRE** pour participer à tout stage.

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Visa de scolarité :	Visa de saisie du dossier :
Observation :	Montant total à payer :

Mode de paiement :

- ☐ CB - Carte bancaire (paiement comptant)
- ☐ CHQ - Chèque bancaire ou postal
- ☐ MDT - Mandat Cash
- ☐ P3F - Carte bancaire (paiement en 3 fois)
- ☐ CH2 - Autre chèque

Nom du titulaire du compte (s'il est différent du nom de l'étudiant) :

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus et avoir pris connaissance des mentions d'information légales disponibles sur : www.univ-tlse2.fr rubrique « Étudier à l'UTM » / « infos scolarité » / « l'inscription. »

Fait à Date :/...../20.....

Signature