



# DOSSIER D'INSCRIPTION ADMINISTRATIVE 2009/2010

Remplir toutes les rubriques avec précision, cochez les cases correspondant à votre situation

## FICHE INDIVIDUELLE DE L'ETUDIANT

### N° Étudiant

Vous avez déjà été inscrit à l'Université des Antilles et de la Guyane, indiquez votre n° étudiant : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

### Etat civil

NOM (de jeune fille pour les femmes mariées) : ..... NOM MARITAL : .....

1<sup>er</sup> Prénom : ..... 2<sup>ème</sup> Prénom : ..... 3<sup>ème</sup> Prénom : .....

N° national\* : (BEA ou INE) |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| \* Mettre 0 pour zéro, lettres alphabétiques en minuscule  
\* n° indiqué sur votre relevé de notes du bac ou votre dernière carte d'étudiant (sauf pour les bacheliers antérieurs à 1995 non inscrits depuis 94/95, les étudiants étrangers, les non bacheliers).  
Donnée **INDISPENSABLE** à l'inscription

### Naissance

Né(e) le : \_\_/\_\_/19\_\_ à : Département : \_\_ Pays : ..... Ville : .....  
Sexe  F- Féminin  M- Masculin Nationalité : .....

### Situation familiale

1- Seul(e) sans enfant  2- Couple sans enfant  3- Seul(e) + enfant(s)  4- Couple + enfant(s)

### Handicap (joindre les justificatifs sous pli confidentiel)

A- Auditif  V- Visuel  M- Moteur  T- Auditif – Moteur - Visuel  
 AM- Auditif - Moteur  AV- Auditif - Visuel  MV- Moteur - Visuel  XX - Autres

### Service National (pour les étudiants français seulement)

1- Incorporable  2- Sous les drapeaux  3- Exempté  4- Service accompli  
 5- Sursitaire  6- JAPD (fourni)  7- APD en attente de certificat  8- Recensé (-18 ans)

### Année d'entrée

Dans l'enseignement supérieur : \_\_\_\_ En université française : \_\_\_\_ Établissement : .....  
(Exemple : indiquez 2008 pour l'année 2008/2009) A l'Université des Antilles et de la Guyane : \_\_\_\_

### Baccalauréat ou Équivalence (voir notice page 3)

Année d'obtention du Baccalauréat : |\_|\_|\_|\_|\_| Série : \_\_\_\_ Mention : \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement et ville \_\_\_\_\_

Type d'établissement : |\_|\_| Code établissement : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Département : |\_|\_|\_|\_|

Vous n'êtes pas titulaire du baccalauréat français, indiquez le titre équivalent au baccalauréat français qui vous a permis d'accéder à l'Université :

Bac International  DAEU A  DAEU B  Titre étranger  Titre français  
 Promotion sociale  ESEU A  ESEU B  Autres cas de non bacheliers  
 Capacité en droit  Validation d'études, d'expériences professionnelles, d'acquis personnels

Année d'obtention de l'équivalence : |\_|\_|\_|\_|\_| Établissement : .....  
Département ou code pour les pays étrangers : |\_|\_|\_|\_|

# ADRESSE DE L'ETUDIANT

## Adresse fixe (votre domicile familial)

Code postal : ..... Ville : .....  
Pays : ..... Tél. : ..... Tél. Portable : .....  
Acheminement étranger : .....  
Coordonnées électroniques (@adresse) : .....

## Mode d'hébergement

- 1- Résidence Universitaire (CROUS)     2- Foyer agréé     3- Logement HLM (CROUS)     4- Domicile Parental  
 5- Logement personnel (hors chambre d'étudiant)     6- Chambre d'étudiant     7- Autre hébergement

## Adresse pour l'année en cours (si différente de l'adresse fixe)

Code postal : ..... Ville : .....  
Pays : ..... Tél. : ..... Tél. Portable : .....  
Acheminement étranger : .....

# INSCRIPTION ADMINISTRATIVE ANNUELLE

## Régime d'inscription : Formation

- 1- Formation initiale     2- Formation Continue (Reprise d'études financées par un organisme public ou privé)  
 4- Formation par apprentissage     3- Formation Permanente (Reprise d'études non financées par un organisme public ou privé)

## Statut

- 01- Étudiant     02- Auditeur libre     03- Stagiaire de formation continue     04- Capacité en Droit 1<sup>ère</sup> année  
 05- Diplôme Universitaire (DU)

## Catégorie socioprofessionnelle (voir notice page 4)

Catégorie socioprofessionnelle de l'étudiant : |\_\_|\_\_|  
Activité professionnelle de l'étudiant : |\_\_|\_\_|  
Catégorie socioprofessionnelle de la mère : |\_\_|\_\_|  
Catégorie socioprofessionnelle du père : |\_\_|\_\_|

## Quotité travaillée de l'étudiant (temps travaillé) :

- 0- Sans objet  
 1- Temps complet  
 2- Temps partiel n'ouvrant pas droit à la sécurité sociale  
 3- Temps partiel supérieur au mi-temps  
 4- Temps partiel : mi-temps avec sécurité sociale étudiante  
 5- Temps partiel : mi-temps avec sécurité sociale du Salarié

## Origine principale et secondaire des ressources

Bénéficiez-vous d'une aide financière :     Oui     Non     En attente de réponse     Aucune aide

Si Oui précisez :

- 2- Bourse sur critères sociaux     9- Bourse en instance  
 3- Bourse sur critères universitaires     D- Bourse attribuée par les collectivités territoriales et autres  
 4- Allocation d'études    n'exonérant pas des droits d'inscription  
 5- Bourse de mérite     F- Bourse attribuée par un gouvernement étranger n'exonérant pas  
 6- Bourse du gouvernement français    des droits d'inscription  
 7- Bourse de mobilité     S- Sans objet  
 8- Soutien financier aux doctorants

## Avez-vous le statut de Sportif de haut niveau ?

Sport : ..... Niveau     Oui     Non  
 National     Régional

### Échanges internationaux

Vous inscrivez-vous dans le cadre d'échanges internationaux ?  Oui  Non

Sens (précisez s'il s'agit d'un départ de cet établissement ou d'une arrivée) :  Départ  Arrivée  Sans objet

- SOCRATES ERASMUS  SOCRATES ASSISTANT LINGUISTIQUE COMMUNAUTAIRE (COMENIUS)<sup>o</sup>  
 TEMPUS  LEONARDO DA VINCI  ISEP  CREPUQ  AUF  
 AUTRES PROGRAMMES EUROPEENS  AUTRES PROGRAMMES ET ACCORDS BILATERAUX

Pays : .....

Établissement d'accueil ou d'origine : .....

## INSCRIPTIONS AUX DIPLOMES

### Dernier établissement fréquenté

- LY- Lycée  10- Établissement étranger d'enseignement supérieur  
 00- Université  11- École Normale Supérieure  
 01- BTS  13- École d'architecture  
 CC- CPGE conventionnée  14- IUFM Antilles/Guyane  
 02- autre CPGE  15- Autres écoles ou cursus  
 03- École de commerce, gestion, comptabilité (hors Classe Prépa.)  16- Autre IUFM  
 04- École d'ingénieurs  17- Enseignement par correspondance  
 05- Établissement privé d'enseignement supérieur universitaire  18- Établissement de Formations Paramédicales ou Sociales  
 06- Établissement d'enseignement supérieur artistique ou culturel

Établissement : ..... Dépt/Pays : |\_\_|\_\_|\_\_| .....

Année\_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ Adresse de l'Établissement : .....

### Situation année précédente

- A- Enseignement **Secondaire** (y compris par correspondance)  L\*- Établissement (hors université) préparant aux **Concours Paramédicaux**  
 B- **BTS**  P- Établissement **Etranger** d'enseignement supérieur ou secondaire  
 C- **IUT**  S- **Autre** établissement ou cursus (hors secondaire, BTS, CPGE, IUT, IUFM, etc.)  
 D- **CPGE**  T- **Non scolarisé** l'année précédente et **jamais entré** dans l'enseignement supérieur (prise d'études différée)  
 E- École d'**INGENIEURS** (universitaire ou non)  U- **Non scolarisé** l'année précédente mais **déjà entré** dans l'enseignement supérieur universitaire ou non (reprise d'études)  
 F- **IUFM**  V- Instituts catholiques  
 G- Enseignement par **correspondance**  J- École de **Management** (école de commerce, Gestion)  
 H- **Université** (hors IUT, IUFM, École d'ingénieurs universitaire)  
 K- ENS - Grands Établissements

(\* Cette modalité ne concerne que les préparations aux concours paramédicaux et non pas les formations aux fonctions paramédicales.

Si Établissement fréquenté (Université ou IUFM) : Nom (Intitulé exact) : .....

Dépt. /Pays de la formation : |\_\_|\_\_|\_\_| .....

### Dernier diplôme obtenu

- A- Baccalauréat  M- Autre diplôme universitaire de **1<sup>er</sup> CYCLE** hors DUT  
 B- BTS  N- **Licence** et **Licence LMD**  
 C- DUT  Q- **Maîtrise** (y compris Maîtrise intermédiaire)  
 D- Attestation délivrée à la suite d'un cursus en CPGE  R- Autre diplôme de **2<sup>o</sup> cycle** (hors diplôme d'ingénieur universitaire)  
 E- Diplôme d'**ingénieur** (universitaire ou non)  U- Diplôme de **3<sup>o</sup> cycle** DEA, DESS, Master LMD, Docteur en médecine,  
 F- Diplôme universitaire d'entrée en 1<sup>er</sup> cycle (DAEU, ESEU, etc.)  V- Diplôme de fin de 2<sup>o</sup> cycle des études médicales et pharmaceutiques  
 I- **DEUG** (y compris DEUG intermédiaire),  X- Diplôme d'établissement **étranger** supérieur ou secondaire  
 K- Attestation de fin de 1<sup>o</sup> année de médecine, pharmacie et d'odontologie  Y- Autre diplôme supérieur  
 L- Diplôme du secteur paramédical et social  Z- Aucun diplôme supérieur

Dépt./Pays : |\_\_|\_\_|\_\_| ..... Année\_\_ \_\_ / \_\_ \_\_

Établissement : .....

### Autre établissement fréquenté pour l'année en cours

Établissement : ..... Dépt/Pays : |\_\_|\_\_|\_\_| .....

- 00- SANS OBJET  10- Établissement étranger d'enseignement supérieur  
 01- BTS  11- École Normale Supérieure  
 02- CPGE OU PREPARATION INTEGREE  13- École d'architecture  
 03- École de commerce, Gestion, Comptabilité (hors PREPA)  14- IUFM non intégré  
 04- École d'ingénieurs  15- Autre école ou cursus  
 05- Établissement privé d'enseignement universitaire  16- UNIVERSITE (y compris IUFM INTEGRE)  
 06- Établissement Enseignement Supérieur Artistique ou Culturel  17- Enseignement par correspondance  
 18- Établissement de formations paramédicales ou sociales

TRANSFERT DE DOSSIER  Arrivée  Départ  Aucun

### Inscription principale à l'Université des Antilles et de la Guyane (consulter l'offre de formation)

Libellé du 1<sup>er</sup> diplôme préparé pour l'année en cours (Licence, Master, Doctorat) : .....

Année d'études (1<sup>ère</sup> année, 2<sup>ème</sup> année, 3<sup>ème</sup> année) : .....

Département de préparation du Diplôme (Intitulé en clair : Guadeloupe, Martinique ou Guyane) : .....

Titre d'accès :             Aucun             Interne             Externe

Type Établissement : ..... Dpt/Pays : |\_\_|\_\_|\_\_| .....

Établissement : ..... Année\_ \_\_\_ / \_\_\_

### Bourse à caractère social ou universitaire

01- Bourse du gouvernement français (étudiants étrangers)      N° BEA ou INE : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

02- Bourse de l'enseignement supérieur

03- Bourse Master 2 Recherche

04- Bourse Master 2 Professionnel

05- Bourse d'Agrégation

### Inscription à un 2<sup>ème</sup> diplôme à l'Université des Antilles et de la Guyane

Libellé du 2<sup>ème</sup> diplôme préparé pour l'année en cours (Licence, Master, Doctorat) : .....

Année d'études (1<sup>ère</sup> année, 2<sup>ème</sup> année, 3<sup>ème</sup> année) : .....

Département de préparation du Diplôme (Intitulé en clair : Guadeloupe, Martinique ou Guyane) : .....

## COUVERTURE SOCIALE (Joindre les justificatifs)

### Votre situation vis-à-vis de la sécurité sociale

Cocher la case correspondant à votre situation (une seule case)

- Vous avez déjà acquitté vos droits dans un autre établissement (CPGE, IUFM, etc.)
- Votre conjoint a une activité professionnelle à caractère permanent
- Vous êtes titulaire d'une carte européenne d'assurance maladie
- Vos parents sont agents français d'une organisation internationale (ONU, etc.)
- Vous êtes bénéficiaire d'une AFR (Allocation Formation Reclassement)
- Vous dépendez d'un autre régime de sécurité sociale

### Régime Sécurité Sociale de vos parents (cocher la case correspondant à la situation de vos parents)

- Salariés et assimilés (agriculteurs, professions médicales conventionnées) Fonctionnaires civils de l'Etat, Magistrats, Agents des collectivités locales, caisses de dépôt et consignation, Ouvriers d'Etat, Artistes et auteurs, EDF, GDF
- Travailleurs non salariés (TNS) (artisans, commerçants, professions libérales) ou Militaires, Mines, RATP, CCI de Paris, Port autonome de Bordeaux, Clercs et employés de notaires, Cultes.
- SNCF
- Autre situation des parents ou étudiants étrangers

Vous êtes né(e) avant le **01/10/1981** et vous bénéficiez d'une prolongation d'affiliation, indiquez-en le motif (joindre un justificatif) : .....

### Immatriculation

Indiquez votre Numéro de Sécurité Sociale : |\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|

### Filiation

Obligatoire si vous n'avez pas de numéro de sécurité sociale

Nom du père : ..... Prénoms : .....

Nom de jeune fille de la mère : ..... Prénoms : .....

Les étudiants étrangers, hors espace économique européen nés entre le 01/10/1981 et le 30/09/1989, sont obligatoirement assujettis au régime étudiant de sécurité sociale.



# PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

Cochez les cases correspondant à votre situation et présentez les justificatifs : original + photocopie.  
Vos originaux vous seront remis après vérification.

## Vous êtes en 1<sup>ère</sup> inscription en 1<sup>ère</sup> année de Licence ou Capacité en droit

- Relevé de notes du Baccalauréat ou de la dispense du Baccalauréat (Exceptés les inscrits en 1<sup>ère</sup> année de Capacité en Droit)
- Diplôme du Baccalauréat + 1 photocopie
- Photocopie d'une pièce d'identité (carte nationale d'identité, passeport, etc.)
- Attestation d'affiliation à la Sécurité Sociale de vos parents si vous êtes ayant droit (voir supra page 5)
- Votre Attestation d'affiliation à la Sécurité Sociale et votre numéro d'immatriculation personnel
- 2 photographies d'identité
- 2 enveloppes autocollantes timbrées au tarif en vigueur, format : 110 mm x 220 mm**
- Justificatif du paiement de vos droits d'inscription et de sécurité sociale
- Justificatif de domicile : quittance Eau, EDF, Téléphone, etc.
- Pièce(s) complémentaire(s) selon votre situation (\*)

## OU

## Vous êtes en réinscription dans l'Enseignement Supérieur en France

- Quitus de la Bibliothèque Universitaire
- Justificatif des derniers résultats obtenus (relevé de notes)
- Présentation de la dernière carte d'étudiant ou d'une pièce d'identité (carte nationale d'identité, passeport, etc.)
- Attestation d'affiliation à la Sécurité Sociale de vos parents si vous êtes ayant droit (voir supra page 5)
- Votre Attestation d'affiliation à la Sécurité Sociale et votre numéro d'immatriculation personnel
- 2 photographies d'identité
- 2 enveloppes autocollantes timbrées au tarif en vigueur, format : 110 mm x 220 mm**
- Justificatif du paiement de vos droits d'inscription et de sécurité sociale
- Justificatif de domicile : quittance Eau, EDF, Téléphone, etc.
- Pièce(s) complémentaire(s) selon votre situation (\*)

## ET

## \* Pièces complémentaires selon votre situation

- Boursier** : intégralité de la notification conditionnelle de bourse **2009/2010 + une photocopie recto verso**
- Salarié** : copie du contrat de travail indiquant le nombre d'heures
- Bénéficiaire ASSEDIC, RMI et/ou CMU : justificatif des ASSEDIC, du RMI et/ou de la CMU
- Étudiant venant d'une autre université** : autorisation d'inscription à l'UAG, demande de transfert,
- Étudiant bénéficiant d'une validation d'acquis : autorisation d'inscription de l'UFR, de la Faculté ou de l'Institut
- Étudiant étranger en 1<sup>ère</sup> inscription** : décision favorable prise par le Président de l'Université et Visa type D
- Étudiant étranger en réinscription** : Visa type D ou carte de séjour
- Étudiant inscrit parallèlement dans un autre établissement : certificat d'inscription et justificatif du paiement éventuel de la sécurité sociale étudiante
- Service National** - **si moins de 18 ans** : attestation de recensement  
- **si plus de 18 ans** : Justificatif de participation à la Journée d'Appel de Préparation à la Défense
- Étudiant handicapé** : carte d'invalidité + (justificatifs sous pli confidentiel adressé au Médecin du Service Universitaire de Médecine Préventive et de Promotion de la Santé)

## ATTENTION !

- 1- La présentation du justificatif de participation à la Journée d'Appel de Préparation à la Défense (**JAPD**) est obligatoire pour la délivrance de votre diplôme
- 2- Éventuellement d'autres pièces vous seront réclamées lors de votre inscription pédagogique (enveloppes, photos, etc.)
- 3- Si vous êtes mineur, votre dossier devra être impérativement signé par vos parents.