

DOSSIER 20 -20

Inscription administrative Inscription Réinscription

Réinscription

| Année d'inscription* (Ex: l | *Cadre réservé à l'administration _1, L2) | |
|---|--|---------------------------------|
| N° BEA ou INE* | | N° carte étudiant UM |
| | note du baccalauréat ou remis par le dernier é | |
| a une autre université ou a un 101. | Veuillez transcrire le chiffre 0 par Ø pour le dif | Terencier de la lettre O. |
| Nom | Nom marital | |
| Prénom 1 | Prénom 2 | Prénom 3 |
| Date de naissance | Sexe M F | Nationalité |
| Départ. de naissance | Pays de naissance | Ville de naissance |
| Service National | | |
| ☐ Attestation JDC ou JAPD | En attente de l'attestation | Exempté Service accompli |
| | En attorno do Fattootation | _ control decompil |
| Accueil et accompagnement des étudia Si vous êtes en situation de handicap, veuill | | |
| Vous souhaitez pouvoir bénéficier de mesur | | xamens : Oui 🗌 Non 🗌 |
| Si oui, vous devez remplir le formulaire de chttp://www.umontpellier.fr/campus/handicap | demande d'aménagement sur le site : | Non- |
| http://www.umontpellier.ii/campus/handicap |)/ | |
| En quelle année êtes-vous entré(e) dans l'e | enseignement supérieur français (univ | CPGE, BTS, IUT, etc) ? |
| En quelle année êtes-vous entré(e) dans un Préciser laquelle | | |
| En quelle année êtes-vous entré(e) à l'Unive | ersité de Montpellier | |
| | | |
| Baccalauréat Ou Équivalent (DAEU, | | |
| Année d'obtention | Série | Mention |
| Établissement | N° du dé | partement (si étranger 099) |
| Adresse fixe / Adresse des parents | | |
| Adresse | | |
| Commune | Code postal | Pays |
| Téléphone | | |
| Adresse de l'étudiant(e) pour l'année er | n cours | |
| Type d'hébergement Dom pour l'année en cours | icile parental | Résidence ou cité universitaire |
| Adresse | | |
| Commune | Code postal | Pays |
| Tél. fixe | Tél. portable | Mail perso. |

| Régime d'inscription ☐ Formation initiale ☐ Formation continue finan ☐ Formation par apprentissage ☐ Formation par profession | | | |
|---|---|--|--|
| <u>Statut</u> ☐ Étudiant ☐ Stagiaire de format | ion continue | | |
| Exercez-vous une activité professionnelle rémunérée (même Précisez laquelle | à temps partiel) ? | | |
| Quotité travaillée : l'affiliation à la sécurité sociale étudiante n'est pas obligatoire si les deux conditions suivantes sont remplies : - votre contrat de travail couvre l'année universitaire (du 01/09 au 31/08 de l'année suivante) - la durée de travail minimale est de 150h/trimestre ou 600h/an Temps complet Temps partiel supérieur ou égal au mi-temps Temps partiel inférieur au mi-temps Étudiant hospitalier (pas d'affiliation au régime étudiant) | | | |
| Profession du père* *À défaut, de la ou des personne(s) ayant l'autorité parentale | Profession de la mère* | | |
| Échanges internationaux Si vous vous inscrivez dans le cadre d'un échange international, p Partant de l'UM Arrivant à l'UM Pays ERASMUS + BCI ERASMUS MUNDUS Autre, à préciser : | orécisez : Établissement Accord Interuniversitaire | | |
| Dernier établissement fréquenté □ LY - LYCÉE □ 03 - ÉCOLE DE COMMERCE □ 00 - UNIVERSITÉ □ 04 - ÉCOLE D'INGÉNIEURS □ 01 - BTS □ 05 - ÉTAB. PRIVÉ D'ENSEIGNEMENT UNIV □ 02 - CPGE □ 10 - ÉTAB. ÉTRANGER D'ENSEIGNEMENT □ 16 - IUT □ 11 - ÉCOLE NORMALE SUPÉRIEURE Nom de cet établissement □ Dépar | | | |
| Situation au cours de l'année précédente A - Enseignement secondaire B - BTS C - IUT D - CPGE E - École et formation d'ingénieurs G - Enseignement par correspondance H - Université (hors IUT, École d'ingénieurs universitaire) J - École de management (École de commerce, gestion) K - Autre établissement sise (ens, Institut catholique,) | M - ESPÉ S - Autre établissement que A, B, C, D, E, M, H Q - Établissement étranger d'enseignement secondaire R - Établissement étranger d'enseignement supérieur T - Non scolarisé et jamais entré dans l'enseignement supérieur français U - Non scolarisé mais déjà entré dans l'enseignement supérieur français (reprise d'études) | | |
| Nom de l'établissement fréquenté l'année précédente | Département ou pays | | |
| ☐ Attestation PEIP ☐ BTS ☐ DUT ☐ Attestation délivrée à la suite d'un cursus en CPGE ☐ Licence | ☐ Master ☐ Diplôme de formation générale grade licence ☐ Diplôme de fin de second cycle des études de santé ☐ Diplôme d'ingénieur ☐ Diplôme d'établissement étranger supérieur ☐ Diplôme d'établissement étranger secondaire ☐ Autre diplôme obtenu si vous ne le trouvez pas dans la liste : Année ☐ Année | | |

| Autre établissement fréquenté durant l'année universitaire d'inscription | | | |
|---|--|--|--|
| Si vous êtes inscrit dans un autre établissement pour l'année en cours, précisez le type d'établissement : | | | |
| ☐ Université ☐ CPGE ☐ ESPÉ ☐ Autre | | | |
| Nom de l'établissement Département (joindre le certificat de scolarité) | | | |
| (Jointale le Certificat de Scolairte) | | | |
| | | | |
| Inscription à l'Université de Montpellier | | | |
| Intitulé du premier diplôme préparé Préciser l'année d'inscription ex : licence en droit 1 et année, Master 1 de mathématiques | | | |
| Intitulé du deuxième diplôme préparé (éventuellement) | | | |
| | | | |
| | | | |
| <u>Situations exonérantes</u> | | | |
| Boursier de l'enseignement supérieur pour l'inscription première (joindre la notification d'attribution d'une bourse) Échelon | | | |
| Type de bourse : | | | |
| □ 02 - bourse sur critères sociaux □ Notification conditionnelle □ ou définitive | | | |
| ☐ 01 - bourse du gouvernement français (bourse du Ministère des Affaires étrangères pour étudiant étranger) | | | |
| Boursier de la Région Occitanie (concerne seulement les étudiants inscrits à l'École des Sages-Femmes) | | | |
| ☐ 07 - bourse de la Région (Sage-Femme) | | | |
| Pupille de la Nation (joindre le justificatif) | | | |
| | | | |
| Souhaitez-vous obtenir le statut de sportif de haut niveau de l'Université de Montpellier ? | | | |
| □ Oui □ Non | | | |
| Si "oui", veuillez procéder à une demande de statut de sportif de haut niveau sur le site suivant : http://www.umontpellier.fr/campus/sport/ | | | |
| | | | |
| | | | |
| SUAPS (facultatif) | | | |
| La cotisation SUAPS est facultative, cependant si vous souhaitez accéder aux installations sportives, dès la rentrée, nous vous conseillons de le signaler au moment de votre inscription administrative. | | | |
| ☐ 40€ (régime normal) ☐ 20€ (titulaire d'une bourse sur critères sociaux) | | | |

Université de Montpellier

Avant de renseigner les champs suivants pensez à faire votre diagnostic sécurité sociale étudiante en ligne

L'affiliation à la SECURITE SOCIALE ETUDIANTE dépend de votre âge et de la profession du parent dont vous dépendez.

Pour toute situation particulière, vous devez présenter un justificatif de votre situation.

Etudiant -20 ans au cours de l'année universitaire : obligatoire et gratuite avec choix d'un centre payeur (LMDE ou MEP) pour le remboursement sécurité sociale de vos dépenses de santé

Etudiant +20 ans au 01/09 de l'année universitaire : obligatoire et payante avec choix d'un centre payeur (LMDE ou MEP)

| | La cotisation à la sécurité sociale étudiante est perçue par l'Université de Montpellier au moment de votre inscription. | | | |
|---|---|--|--|--|
| Cas | s d'affiliation à la sécurité sociale étudiante sur présentation de justificatifs | | | |
| Rég | gime de sécurité sociale du parent dont vous dépendez pour vos remboursements de santé (joindre le justificatif ou attestation) | | | |
| | demandeur d'emploi indemnisé, Banque de France, magistrats, ouvrier d'Etat, agent des collectivités territoriales, Caisse des dépôts, artistes et auteurs, Théâtre national de l'Opéra, Comédie Française) Artisans, commerçants, prof. libérales, EDF, GDF (Engie), RATP, Mines, Militaires, Employés et clercs de notaire, Sénat, Cultes, fonctionnaire international, Caisse des Français à l'Etranger Marine Marchande, Assemblée Nationale, Grand Port de Bordeaux Agent de la SNCF | | | |
| N° c | de sécurité sociale <u>personnel</u> de l'étudiant (NIR) | | | |
| | ntre payeur choisi pour le remboursement des frais médicaux LMDE MEP (emeVia) | | | |
| | ez-vous 20 ans au cours de l'année universitaire ? on, veuillez compléter les informations concernant le parent assureur : Date de naissance Prénom Prénom | | | |
| Cas | s de non-affiliation sur présentation de justificatifs | | | |
| | Vous êtes bénéficiaire d'une allocation Pôle Emploi Vous avez déjà acquitté votre cotisation dans un autre établissement Ayant droit de son conjoint/concubin/PACS selon situation Vous êtes ressortissant d'un pays membre de l'UE, de l'EEE, de la Suisse ou du Québec et titulaire d'une carte européenne ou d'un formulaire SE, Vos parents sont agents français d'une organisation internationale Vous bénéficiez d'une couverture sociale ne relevant pas du régime général : Préciser laquelle | | | |
| | delà de 28 ans, la limite d'âge peut être reculée dans certaines conditions (joindre les justificatifs) quer le motif | | | |
| Mod | de de paiement / Veuillez-vous munir d'un des modes de paiement suivant : | | | |
| | Carte bancaire Visa ou MasterCard | | | |
| L'étudiant(e) soussigné(e) certifie exacts les renseignements portés sur ce document et s'engage : - à signaler toutes modifications de sa situation intervenant durant l'année universitaire, - déclare sur l'honneur ne pas avoir pris d'inscription dans une autre université pour le(s) même(s) diplôme(s), - ni faire l'objet de sanction disciplinaire ou de mesure d'exclusion, - avoir pris connaissance de la « Charte informatique pour la sécurité et le bon usage du système d'information informatisé de l'Université de Montpellier » accessible sur l'ENT. Pour la délivrance de la carte étudiant, l'Université de Montpellier procède selon les modalités d'organisation de la composante soit à une prise de photo par caméra au moment de l'inscription, soit à la numérisation d'une photo d'identité récente aux normes. | | | | |
| ☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas le service de la scolarité et les enseignants de ma formation à utiliser ma photo numérisée à des fins pédagogiques. | | | | |
| Les réponses aux questions posées sont obligatoires et indispensables pour la gestion de la scolarité des étudiants. Les destinataires des informations recueillies sont, outre l'Université de Montpellier et le Ministère de l'Éducation nationale et de l'enseignement supérieur, l'organisme de sécurité sociale LMDE ou MEP (emeVia) choisi, le cas échéant, par l'étudiant(e). Le droit d'accès et de rectification prévu à l'art. 27 de la loi 78-17 du 6 janvier 1978 s'exerce auprès du service de scolarité. | | | | |
| Date | Signature | | | |