



ANNÉE UNIVERSITAIRE 2016 – 2017

DOSSIER D'INSCRIPTION À L'UNIVERSITÉ PARIS-SORBONNE

(Dossier à remplir en LETTRES MAJUSCULES)

DIRECTION FORMATION ET SCOLARITÉ SERVICE DES INSCRIPTIONS ADMINISTRATIVES

LICENCE – MASTER

1 RUE VICTOR COUSIN 75230 PARIS CEDEX 05

scolarite@paris-sorbonne.fr

Tél. : 01.40.46.25.49

- DU de
Licence de
Master de
Module de préparation au concours de

CLÔTURE DES INSCRIPTIONS ADMINISTRATIVES :

LE 30 SEPTEMBRE 2016

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ MUNISSEZ VOUS DE LA NOTICE POUR REMPLIR CE DOSSIER

1. ÉTAT CIVIL

NOM : NOM d'usage :
Prénom 1 : Prénom 2 :
Prénom 3 : Né(e) le : Sexe :
Situation familiale : 1- Seul(e) sans enfant 2- Couple sans enfant 3- Seul(e) avec enfant(s) 4- Couple avec enfant(s) Nombre d'enfant(s) :

2. SITUATION MILITAIRE (POUR LES ÉTUDIANT(E)S DE NATIONALITÉ FRANÇAISE UNIQUEMENT) cf. notice

1- Recensé(e) 2- JDC ou JAPD 3- Exempté(e) ou Réformé(e) 4- Service accompli

3. SITUATION DE HANDICAP cf. notice

Si vous êtes en situation de handicap, indiquez lequel : A- Auditif V- Visuel M- Moteur XX- Autre

4. PREMIÈRE INSCRIPTION DANS L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR

Identifiant national étudiant (INE ou BEA) : cf. notice
Année de la première inscription en université française :
Établissement universitaire : Département :
Si vous avez déjà été inscrit(e) à l'université Paris-Sorbonne : numéro étudiant Paris-Sorbonne
Année de la première inscription dans l'enseignement supérieur : (si différente année première inscription en université française)

5. BACCALAURÉAT FRANÇAIS OU DIPLÔME ÉQUIVALENT

Année d'obtention : Série : Mention :
Type de l'établissement de préparation : LY- Lycée 00- Université 15- Autre Département :

6. ADRESSES

Adresse fixe (pour toute correspondance à long terme)
N°, rue, bâtiment, etc. :
Code Postal : Commune :
Pays : Téléphone fixe :
Type d'hébergement pendant l'année universitaire :
1- Résidence universitaire 2- Foyer agréé 3- Logement CROUS (hors résidence universitaire) 4- Domicile parental ou familial
5- Logement personnel (hors chambre d'étudiant) 6- Chambre d'étudiant 7- Autre mode d'hébergement
Adresse pour l'année universitaire en cours (si différente de l'adresse fixe)
N°, rue, bâtiment, etc. :
Code Postal : Commune :
Pays : Téléphone fixe :
@Courriel : Téléphone portable :

**7. ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE DURANT L'ANNÉE UNIVERSITAIRE cf. notice 4**

Activité professionnelle entre le 01/09/2016 et le 30/08/2017 :  Oui  Non  
Si oui : 1- Temps complet 2- Temps partiel (150h ou +/trimestre) 3- Temps partiel (-150h/trimestre)

**8. CATÉGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE (réponse obligatoire) cf. notice 5**

Profession du responsable légal : code INSEE |\_|\_|\_| .....

Profession du second responsable : code INSEE |\_|\_|\_| .....

**9. SPORTIF DE HAUT NIVEAU**

Êtes-vous sportif de haut niveau ?  Oui  Non Si oui, à quel niveau ? : 1- Niveau national 2- Niveau régional 3- Niveau universitaire

**10. AIDE FINANCIÈRE POUR 2016 – 2017**

H- Prêt bancaire I- Ressources des parents J- Ressources du conjoint  
K- Salaire Z- Sans aide  Autre : .....

**11. PROGRAMME D'ÉCHANGE INTERNATIONAL (étudiant(e) de Paris-Sorbonne partant à l'étranger)**

A- Sans objet H- Autres programmes financés par l'Union européenne  
L- ERASMUS + J- Autres programmes et accords bilatéraux  
Pays : ..... Nom de l'établissement : .....

**12. DERNIER ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ**

Dernière année d'inscription : |\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_| Type d'établissement : |\_|\_|\_| cf. notice 6  
Nom de l'établissement : ..... Département : |\_|\_|\_| ou Pays étranger : .....

**13. SITUATION DE L'ANNÉE PRÉCÉDENTE (2015 – 2016 uniquement)**

Nom de l'établissement : ..... Département : |\_|\_|\_| ou Pays étranger : .....  
Type d'établissement : |\_|\_| cf. notice 7  
T- Non scolarisé(e) l'année précédente **et jamais entré(e)** dans l'enseignement supérieur  
U- Non scolarisé(e) l'année précédente **mais précédemment entré(e)** dans l'enseignement supérieur

**14. DERNIER DIPLÔME OBTENU**

Type du dernier diplôme obtenu : |\_|\_|\_|\_| cf. notice 8 Année d'obtention : |\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|  
Nom de l'établissement : ..... Département : |\_|\_|\_| ou Pays étranger : .....

**15. INSCRIPTION DANS UN AUTRE ÉTABLISSEMENT DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR FRANÇAIS POUR L'ANNÉE 2016-2017**

Nom de l'établissement : ..... Département : |\_|\_|\_| Type d'établissement : |\_|\_|\_| cf. notice 9

**16. INSCRIPTION ADMINISTRATIVE PRINCIPALE À PARIS-SORBONNE**

DU niveau 1  2  3  4 Parcours : .....  
 Licence  1<sup>ère</sup>  2<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup> année Parcours : .....  
 Master  1<sup>ère</sup>  2<sup>nde</sup> année Spécialité : ..... Parcours : .....  
 Module (Capes/Agrégation/Thèse) Spécialité : .....  
Êtes-vous étudiant(e) CNED (Licence Musicologie uniquement) :  Oui  Non

**17. INSCRIPTION À UN SECOND DIPLÔME À PARIS-SORBONNE**

DU niveau 1  2  3  4 Parcours : .....  
 Licence  1<sup>ère</sup>  2<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup> année Parcours : .....  
 Master  1<sup>ère</sup>  2<sup>nde</sup> année Spécialité : ..... Parcours : .....  
 Module (Capes/Agrégation/Thèse) Spécialité : .....  
Êtes-vous étudiant(e) CNED (Licence Musicologie uniquement) :  Oui  Non

**18. BOURSE POUR 2016 - 2017 cf. notice 10**

Sans objet  
B- Bourse sur critères sociaux (CROUS) F- Bourse du gouvernement français (Campus France)  
H- Bourse de gouvernement étranger non exonérante  Autre : .....

## 19. PROFIL / SITUATION PARTICULIÈRE

Pupille de la Nation

## 20. SÉCURITÉ SOCIALE cf. notice ①

N° d'immatriculation à la Sécurité sociale de l'étudiant(e) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

### Identité de la personne ouvrant les droits à la sécurité sociale de l'étudiant(e) :

(Information obligatoire pour les étudiant(e)s qui doivent s'affilier à la Sécurité sociale et qui ont moins de 20 ans durant l'année universitaire)

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : | | | | | | | | | | | |

**Choix du centre payeur de la Sécurité sociale :** (obligatoire pour tous les étudiants nés entre le 01/09/1988 et le 31/08/2000 inclus et qui ne dépendent pas d'un cas de non affiliation)

CENTRE 601 : LMDE (La Mutuelle Des Étudiants)

CENTRE 617 : SMEREP (Société Mutualiste des Étudiants de la Région Parisienne)

Si vous ne vous affiliez pas à la Sécurité sociale via l'Université Paris-Sorbonne :

Motif de non affiliation (à sélectionner dans la notice) : .....

Acceptez-vous d'être contacté(e) par les associations étudiantes ?  Oui  Non

La loi n° 78-17 du 06/01/1978 vous donne un droit d'accès et de rectification pour les données enregistrées vous concernant.

Les données personnelles et notamment les coordonnées de l'étudiant et de sa famille, fournies lors de son inscription sont susceptibles d'être utilisées à des fins d'enquêtes.

**AUCUN DOSSIER INCOMPLET, ILLISIBLE OU NON SIGNÉ NE SERA TRAITÉ**  
**POUR QUE VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION ADMINISTRATIVE PUISSE ÊTRE CONSIDÉRÉ COMME COMPLET,**  
**VOUS DEVEZ LUI ADJOINDRE L'ENSEMBLE DES PIÈCES DEMANDÉES EN FIN DE NOTICE**

L'Université ne procédera à aucun remboursement des frais de scolarité en cas de demande d'annulation au-delà du 19 septembre 2016.

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

À Paris, le ..... 2016 Signature de l'étudiant(e) :

### PROCURATION

Je, soussigné(e), .....

autorise Madame ou Monsieur : ..... à procéder à mon inscription administrative pour l'année 2016-2017 à l'Université Paris-Sorbonne et à retirer ma carte d'étudiant(e).

Fait à ....., le ..... Signature de l'étudiant(e) :

Bon pour pouvoir

**Fournir l'original de la pièce d'identité de l'étudiant et du mandataire**