Université de Bretagne Occidentale

DOSSIER D'INSCRIPTION ADMINISTRATIVE 2023/2024

TOUTES LES INFORMATIONS DEMANDEES DOIVENT ETRE RENSEIGNEES

1- Avez-vous déjà été inscrit(e) à l'Université de Bretagne Occidentale ? ☐ OUI ☐ NON
(important voir notice)

Si oui, indiquer votre numéro étudiant : ☐☐☐☐☐☐☐☐

Si inscrit en 2022/2023 ne pas remplir les cadres 8 - 15 - 16

Identifiant National Étudiant (INE) : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

À indiquer obligatoirement si inscription antérieure dans l'enseignement supérieur

N° BEA si bac obtenu après 1995

2 - Inscription demandée en 2023-2024 :

Diplôme : (ex : Licence, master, DUT…) .....

Année dans le diplôme : (ex : 1ère 2ème année) .....

Discipline : .....

École Doctorale pour les étudiants inscrits en thèse : .....

3 - État civil : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom patronymique : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : ..... Prénom 2 : .....

Date de naissance :...../...../ ..... Département ou pays : .....N°dpt : .....

Ville de naissance :..... Arrdt :..... Nationalité :.....

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)

Nombre d'enfant(s) :.....

5 - Problème de santé ou handicap nécessitant un aménagement : ☐ OUI ☐ NON

Si oui, prendre rendez-vous avec le service universitaire de santé et la DEVE-Handiversité.

6- Situation militaire (un justificatif sera demandé) :

7 - 1ère inscription : ***(les bacheliers 2023 ne rempliront pas ce cadre)***

- Dans l'enseignement supérieur français : Année : ..... / ..... Établissement : .....

- En université française : Année : ..... / ..... Établissement : .....

- À l'UBO : Année : ..... / .....

8- Titre d'accès à l'enseignement supérieur :

➔Baccalauréat français : Année : ..... Série : Mention :

Si Bac obtenu depuis 2021 : Spécialité 1 : Spécialité 2:

ou Équivalence ou diplôme international : Année : .....

➔Type d'Établissement : ☐ **LY** – Lycée ☐ **00** – Université ☐ **15** - Autre

Nom de l'Établissement :..... Ville : .....

Département : ..... N° Département : ..... Pays : .....

9 - Adresses :

Adresse fixe : (ou des parents).....

Code postal : ..... Commune :..... Pays : .....

Tél : ……..

Type d'hébergement pour l'année en cours :

Adresse pour l'année en cours : ***(si différente)*** .....

Code postal : ..... Commune :..... Pays : .....

Tél : …….. Tél portable : ……..

Mail (OBLIGATOIRE) :….....

10 - Régime d'inscription : **Statut :**

Les stagiaires de formation continue, ne pas rempliront pas les cadres 14-18-20-22

11 - Activité professionnelle :

Indiquez si vous exercez une activité professionnelle pendant vos études sinon laissez Etudiant.

Indiquez votre profession : 84 - Etudiant/Elève

Indiquez le type de l'activité exercée :

Indiquez la quotité travaillée :

Profession du parent 1 :

Profession du parent 2 :

12 - Sportif (ve) et artiste de haut niveau :

Êtes-vous candidat(e) à la section « sportif de haut niveau » de l'UBO **?** ☐ OUI ☐ NON

Êtes-vous inscrit(e) sur une liste du Ministère des sports **?** ☐ OUI ☐ NON

Si oui laquelle ? ☐ Haut Niveau ☐ Espoir

Êtes-vous candidat(e) à la section « artiste de haut niveau » de l'UBO **?** ☐ OUI ☐ NON

13 - Financement de vos études (autre que bourse de l'enseignement supérieur) :

14 - Échanges internationaux : ***(les bacheliers 2023 et les stagiaires de formation continue ne rempliront pas ce cadre)***

Vous inscrivez-vous dans le cadre d'échanges internationaux **?** ☐ OUI ☐ NON

Si oui précisez : S'il s'agit d'un départ ou d'une arrivée : ☐ Départ ☐ Arrivée

Type d'échange :

Établissement : .....Ville : .....Pays : .....

15 - Dernier établissement fréquenté :

Type d'établissement : Année : /

Nom de l'établissement : ..... Départ./Pays : ..... Ville :

16 - Situation l'année précédente (année universitaire 2022/2023) **:**

Type d'établissement :

Nom de l'établissement : ..... Ville..... Département/Pays : .....

17 - Type du dernier diplôme obtenu : Indiquez le code et l'intitulé du dernier diplôme obtenu (voir notice jointe)

Année : /

Nom de l'établissement : ..... Département/Pays : ..... Ville :

18 - Êtes-vous inscrit dans un autre établissement cette année universitaire ? (Fournir un justificatif)
(les stagiaires de formation continue ne rempliront pas ce cadre)

☐ OUI ☐ NON Si oui précisez le type d'établissement :

Établissement : .....Ville :..... Département : .....

19 - Cas particuliers (voir notice) : **Dispense du titre d'accès aux concours de recrutement d'enseignants**

20 - Bourses (joindre l'avis conditionnel de bourse du CROUS) ***(les stagiaires de formation continue ne rempliront pas ce cadre)***

Bourse octroyée pour cette année universitaire pour la filière choisie : ☐ OUI ☐ NON

Si oui précisez :

21 - Sécurité sociale : N° personnel de Sécurité Sociale (voir carte d'assuré social)

☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐

22 - Contribution à la vie étudiante et de campus (CVEC – CROUS) :
Obligatoire avant l'inscription administrative (SAUF stagiaires de formation continue et étudiants en contrat de professionnalisation)

Numéro CVEC transmis par le CROUS

☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐ ☐☐

☐ CVEC Validée ☐ Pas de CVEC ☐ Exonération CVEC **Motif d'exonération CVEC :**

23 – Assurance responsabilité civile :

Avez-vous une assurance responsabilité civile ?

Ne rien inscrire dans ce cadre

Montant total :..... Mode de paiement :..... N° de quittance :.....

Motif dossier incomplet : .....

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

À..... Le ..... Signature (nom et prénom) :