

DIPLÔME UNIVERSITAIRE

DOSSIER D'INSCRIPTION

ANNÉE UNIVERSITAIRE : SEMESTRE :

FORMATION : ☐ DUEF ☐ DUP ☐ DULFS

PHOTO

INFORMATIONS GÉNÉRALES

NOM DE NAISSANCE :	<input type="text"/>	NOM D'USAGE :	<input type="text"/>
PRÉNOM(S) :	<input type="text"/>	SEXE :	<input type="checkbox"/> FÉMININ <input type="checkbox"/> MASCULIN
INE :	<input type="text"/>		
<i>L'Identifiant National Étudiant (INE) est attribué à chaque élève/étudiant inscrit dans un établissement français. Vous n'en avez pas si vous n'avez jamais été inscrit(e) à l'université.</i>			
DATE DE NAISSANCE :	<input type="text"/>	PAYS DE NAISSANCE :	<input type="text"/>
VILLE DE NAISSANCE :	<input type="text"/>	NATIONALITÉ :	<input type="text"/>

SITUATION PERSONNELLE

SITUATION FAMILIALE :	<input type="checkbox"/> SEUL(E) <input type="checkbox"/> EN COUPLE	NOMBRE D'ENFANTS À CHARGE :	<input type="text"/>
ADRESSE :	N° : <input type="text"/>	RUE :	<input type="text"/>
			<input type="text"/>
	CODE POSTAL :	VILLE :	<input type="text"/>
	*MAIL :	*TÉL. :	<input type="text"/>
<i>*Pour pouvoir créer votre compte ENT de l'université, et ainsi pouvoir accéder aux ressources en ligne, il est impératif de fournir une adresse mail et un numéro de téléphone valides. Tout changement de coordonnées doit être signalé au service de scolarité.</i>			

SITUATION ACADÉMIQUE

ANNÉE D'OBTENTION DE L'ÉQUIVALENT DU BACCALAURÉAT :	<input type="text"/>
ANNÉE DE LA 1ÈRE INSCRIPTION DANS L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR :	<input type="text"/>
AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ ÉTUDIANT(E) DANS UNE UNIVERSITÉ FRANÇAISE ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<i>Si oui, merci de préciser votre numéro INE, dans la partie INFORMATIONS GÉNÉRALES.</i>	
DERNIER ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ :	<input type="text"/>
PAYS :	<input type="text"/>
ANNÉE :	<input type="text"/>
DERNIER DIPLÔME OBTENU :	<input type="text"/>
PAYS :	<input type="text"/>
ANNÉE :	<input type="text"/>
SITUATION ANNÉE PRÉCÉDENTE :	<input type="text"/>

VISA ÉTUDIANT

AVEZ-VOUS UN VISA ÉTUDIANT ?

☐ OUI

☐ NON

ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE

L'assurance Responsabilité Civile (RC) prend en charge les dommages matériels et corporels, résultant d'un accident, causés par l'assuré(e). L'université décline toute responsabilité en cas de non-couverture.

☐ Je m'engage à souscrire pour la durée de l'année universitaire une assurance « responsabilité civile et individuelle accident » et à joindre une copie de l'attestation d'assurance.

OU

☐ Je renonce à toute affiliation et dégage l'université de toute responsabilité en cas d'accident scolaire dont je serais la cause ou la victime.

LISTES DES DOCUMENTS À FOURNIR

- Copie du passeport en cours de validité,
- Photo d'identité,
- Copie du diplôme d'études secondaire et sa traduction certifiée en français,
ou Copie du dernier diplôme d'études universitaires et sa traduction certifiée en français,
- Attestation d'acquiescement de la CVEC* pour l'année universitaire en cours,
- Copie de l'attestation d'assurance responsabilité civile en cours de validité (si vous choisissez d'en souscrire une pour la durée de l'année universitaire),
- Formulaire d'autorisation du Droit à l'image pour l'année universitaire en cours,
- Copie du mail de confirmation de paiement en ligne,
ou Notification d'attribution définitive de bourse du CROUS.

**Chaque étudiant inscrit en formation initiale dans un établissement d'enseignement supérieur français doit obtenir, préalablement à son inscription, son attestation d'acquiescement de la Contribution de Vie Étudiante et de Campus (CVEC).*

Pour finaliser mon inscription au Centre FLEURA, je m'engage à fournir l'ensemble des documents demandés.

INFORMATIONS IMPORTANTES

Je m'engage à prendre connaissance du règlement des études du Centre FLEURA et à en accepter les clauses.

DUEF/DULFS : Je suis informé(e) que tout semestre commencé ne pourra faire l'objet d'un remboursement des frais d'inscription. En cas de défaut de paiement (même partiel) des frais d'inscription, aucun relevé de notes, aucune attestation de réussite ni aucun diplôme ne pourra être délivré avant régularisation de la situation comptable.

DUP : Je suis informé(e) que toute absence devra être justifiée dans un délai de 7 jours ouvrés à compter du jour de l'absence.

CONFIRMATION

☐ Je, soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et déclare avoir pris connaissance des informations ci-dessus et y adhérer.

FAIT À :

LE :

SIGNATURE DE L'ÉTUDIANT

(ou du parent référent pour l'étudiant mineur) :