

19 QUELLE EST VOTRE SITUATION PAR RAPPORT A LA SECURITE SOCIALE ?

<p><b>Cas d'affiliation au régime étudiant (régime des parents)</b></p> <p><input type="checkbox"/> régime français des salariés ou régime français agricole</p> <p><input type="checkbox"/> régime français des artisans, commerçants, professions libérales, militaires, EDF, GDF (sauf médecins, dentistes, auxiliaires médicaux conventionnés)</p> <p><input type="checkbox"/> régime Marine marchande, théâtres nationaux</p> <p><input type="checkbox"/> régime de prévoyance de la SNCF</p> <p><input type="checkbox"/> autre situation des parents ou étudiants étrangers</p>	<p><b>Dispense d'affiliation au régime étudiant si vous êtes dans une des situations suivantes:</b></p> <p><input type="checkbox"/> vous êtes bénéficiaire d'une AFR</p> <p><input type="checkbox"/> vous avez déjà acquitté vos droits dans un autre établissement (2009-2010)</p> <p><input type="checkbox"/> votre conjoint ou concubin a une activité professionnelle à caractère permanent</p> <p><input type="checkbox"/> vous êtes originaire d'un pays de l'Union Européenne autre que la France</p> <p><input type="checkbox"/> vos parents sont agents français d'une organisation internationale</p> <p><input type="checkbox"/> vous dépendez d'un autre régime que le régime étudiant (régime salarié...)</p>
---	--

cas particuliers:  réfugié politique (carte de l'OFPRA)  prolongation pour les étudiants de plus de 28 ans

Votre N° sécurité sociale

Si vous avez moins de 20 ans au 30 Septembre 2010, indiquez les noms et prénoms de vos parents.  
Sinon ces zones sont sans objet.

Nom du père:  Prénom du père:

Nom de la mère:  Prénom de la mère:

Les mutuelles étudiantes font office de centres sécurité sociale par convention. Quel centre payeur choisissez-vous pour le paiement des prestations sociales ? (choix obligatoire pour le régime étudiant)

601 LA MUTUELLE DES ETUDIANTS (LMDE)  617 LA MUTUELLE GENERALE DES ETUDIANTS DE L'EST (MGEL)

20 DROITS FACULTATIFS

Sport (gratuit pour les nouveaux bacheliers 2009)  Carte culture (gratuite pour la première inscription à l'UDS)

21 NE RIEN INSCRIRE DANS CE CADRE - RESERVE A L'ADMINISTRATION

Mode de paiement

NU-numéraire  CB-chèque bancaire  MC-mandat cash

CE-carte bancaire  DT-chèque banque TOM  NUL - Paiement nul

DI-divers  CBE - chèque bancaire étranger (en euros) payable à l'étranger

CBF - chèque bancaire étranger (en euros) payables en France

Motif dossier incomplet: \_\_\_\_\_

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

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature de l'étudiant: \_\_\_\_\_ Pour les étudiants mineurs, Signature des parents: \_\_\_\_\_

La loi n°78-17 du 6.1.78 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à la présente fiche. Elle vous donne droit d'accès et de rectification pour des données vous concernant. Cette requête doit être adressée au Président de l'Université. N.B. L'inscription peut être annulée et les droits de scolarité remboursés si une demande écrite, précisant les raisons du désistement, est faite avant le début des cours.

L'avis n° 025357 du 23.12.2002 de la CNIL autorise l'Université à numériser des pièces justificatives fournies par les étudiants lors de l'inscription (à l'exclusion de la photo), à des fins d'archivage.

Le faux commis dans un document délivré par une administration publique aux fins de constater un droit, une identité ou une qualité ou d'accorder une autorisation est puni de cinq ans d'emprisonnement et de 75 000 euros d'amende. ( Article 441-2 du Code Pénal)

Les informations recueillies par l'Université de Strasbourg font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la gestion administrative et pédagogique des étudiants, à établir des statistiques par le Ministère de l'éducation nationale et le rectorat et à permettre des enquêtes sur les conditions de vie des étudiants par l'Observatoire de la vie étudiante. Les organismes de sécurité sociale et les mutuelles étudiantes ainsi que le CROUS sont également destinataires d'informations nécessaires à l'accomplissement de leurs missions. Les informations collectées lors de l'inscription serviront également à la confection de la carte multiservices. Cette carte permet l'accès aux restaurants du CROUS, aux bibliothèques, aux services des sports, aux bus et tram de Strasbourg et agglomération.

Conformément à la loi "Informatique et Libertés" art 39, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service de scolarité.



CYCLE:

N° DOSSIER

N° ETUDIANT

Filière sélective Numéro d'autorisation:  Date:

Sinon Diplôme obtenu:  Date:

Lieu:

2 VOTRE ETAT CIVIL

NOM PATRONYMIQUE  Prénom

Nom d'usage (marital)

Prénom 2  Prénom 3

N° INE (Identifiant National Etudiant)

Date de naissance  Ville de naissance

Département ou pays de naissance:

Sexe:  Féminin  Masculin Nationalité:

3 VOTRE SITUATION FAMILIALE

1-Seul sans enfant à charge  2-En couple sans enfant à charge

3-Seul avec enfant(s) à charge  4-En couple avec enfant(s) à charge

Nombre d'enfants

Handicap ? (reconnu par la COTOREP uniquement) (cette indication peut vous permettre, selon la réglementation, de bénéficier de certains droits)

A-auditif M-moteur V-visuel AM-auditif moteur  
AV-auditif visuel MV-moteur visuel T-auditif moteur visuel XX-autres

4 VOTRE SITUATION PAR RAPPORT AU SERVICE NATIONAL ( étudiants(es) français(es) uniquement)

3-Exempté  7-Attente certificat APD

9-Attestation ADP non fournie  5- attestation de recensement

4-Service accompli

6-Attestation ADP déjà fournie

5 VOTRE PREMIERE INSCRIPTION DANS L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR

Votre première inscription dans l'enseignement supérieur français (formations post-baccalauréat): année

Votre première inscription en université française: année  établissement

Votre première inscription à l'Université de Strasbourg ( y compris ex ULP - UMB - URS ): année

6 BACCALAUREAT OU DIPLOME EQUIVALENT

Série du baccalauréat ou diplôme équivalent:  Mention  Année d'obtention

Etablissement d'obtention:

Nom  Académie

Département d'obtention:

**7 VOTRE ADRESSE**

Adresse fixe  Pays:

Acheminement étranger (ville):

Code postal  Commune  Téléphone fixe

Type d'hébergement pour l'année en cours:

1-résidence universitaire 2-foyer agréé 3-logement HLM-CROUS  
4-domicile parental 5-logement personnel (hors chambre d'étudiant)  
6-chambre d'étudiant 7-autre

Adresse pour l'année en cours  Pays:

Acheminement étranger (ville):

Code postal  Commune  Téléphone fixe

Téléphone portable  Adresse électronique personnelle

**8 VOTRE REGIME D'INSCRIPTION ET VOTRE STATUT D'ETUDIANT**

Régime d'inscription:  1-formation initiale  2-formation continue  3-reprise d'études  4-formation apprentissage

Statut étudiant:  01-étudiant  02-auditeur libre  03-stagiaire de la formation continue  04 apprentissage

DAEU  IT étudiant NFI ENSPS

**9 VOTRE ACTIVITE PROFESSIONNELLE( au cours de l'année universitaire )**

Activité professionnelle  A - inactivité  B - CIF  C - emploi ≤1 mois  D - emploi > 1 mois et ≤ 6 mois  
 E - emploi > 6 mois  G - autre emploi jeune  H - étudiants rémunérés (doctorants,...)

Votre catégorie socio-professionnelle  code

1-temps complet  2-temps partiel supérieur à mi-temps (+60 h/mois ou + 120 h/trimestre)  
 3-temps partiel inférieur ou égal au mi-temps (-60 h/mois ou -120 h/trimestre) nécessitant la ss étudiante

La catégorie socio-professionnelle de l'autorité parentale Père:  code   
Mère:  code

**10 ETES-VOUS SPORTIF DE HAUT NIVEAU ?**

NON  OUI si oui précisez le sport pratiqué:

**11 COMMENT FINANCEZ-VOUS VOS ETUDES ?**

A - Allocation de recherche  K - Salaire  U - soutien financier aux doctorants  
 B - bourse CIFR  L - Allocation chômage ou AFR  V - Bourse en instance  
 F - bourse d'un gouvernement étranger  Q - bourse ens.sup. sur critères sociaux  X - Autre aide financière  
 H - Prêt bancaire  S - bourse du gouvernement français  
 I - Ressources des parents  T - bourse de mobilité

**12 FAITES-VOUS PARTIE D'UN PROGRAMME D'ECHANGES INTERNATIONAUX ?**

Programme  Socrates (Erasmus)  Tempus  Leonardo  Eucor  CREPUQ  Autres (précisez)

Socrates (assistant ling.)

A-arrivée à l'UDS Etablissement d'origine  Pays

E-Envoi de l'UDS Etablissement d'accueil  Pays

**13 QUEL EST LE DERNIER ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT DANS LEQUEL VOUS ETIEZ INSCRIT(E) ?**

Type  LY-Lycée  00-Université  01-BTS  02-CPGE  03-Ecole de commerce, gestion  04-Ecole d'ingénieur  
 05-Etablis. privé enseigt supérieur  06-Art/culture  07-Form. paramédicale ou sociale  10-Etranger enseignement supérieur  
 11-ENS  13-Architecture  14-IUFM  15-Autre  17-CNED  20 -Institut catholique

Nom:  Département ou pays  Année

**14 VOS ETUDES L'ANNEE DERNIERE: EN 2008-2009**

T-non scolarisé(e) et je n'avais jamais fait d'études dans l'enseignement supérieur  
 U-non scolarisé(e) mais j'avais déjà fait des études dans l'enseignement supérieur  
 A-Enseign. secondaire  B-BTS  C-IUT  D-CPGE  E-Ecole d'ingénieur  F-IUFM  G-Enseignement à distance  
 H-Université  J-Ecole de management  K-ENS-Grands établissements  L-Prépa. concours paramédicaux  
 P-Etablis. étranger enseig. supérieur ou secondaire  V-Instituts catholiques  S-Autre établissement

nom de l'établissement

département ou pays

**15 QUEL EST LE DERNIER DIPLOME QUE VOUS AVEZ OBTENU ?**

001-Baccalauréat français  002-Diplôme universitaire 1 er cycle (DAEU)  004-Capacité  010-B.T.S./S.T.S.  011-D.U.T.  012-CPGE  
 013-DEUG  014-DEUG I.U.P.  016-Attest.fin 1ere Année médecine ou pharmacie  029-Autre diplôme universitaire 1er cycle  
 034-Diplôme paramédical / social  040-Licence  041-Licence professionnelle  042-Licence LMD  050-Maîtrise  
 051-Maîtrise I.U.P.-Maîtrise LMD parcours I.U.P.  052-M.S.T.  053-M.S.G.  054-MIAGE  055-Dip-fin 2ème cycle Santé  
 069-Autre diplôme universitaire 2 ème cycle  070-D.E.A.  071-D.E.S.S.  072-Master 2  073-Ingénieur  900-Aucun diplôme supérieur  
 500-Diplôme d'établissement étranger supérieur  501-Diplôme d'établissement étranger secondaire  519-Autre diplôme supérieur

Département / Pays:  Année universitaire:

**16 ETES-VOUS INSCRIT(E) EN PARALLELE DANS UN AUTRE ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT POUR L'ANNEE EN COURS ?**

Inscription parallèle:  NON  OUI si oui précisez:

00-Université  01-BTS / STS  02-CPGE  03-Ecole de commerce , gestion  04-Ecole d'ingénieur  
 05-Etablis. privé enseigt supérieur  06-Art/culture  07-Form. paramédicale ou sociale  
 10-Enseig. Sup. étranger  11-ENS  13-Architecture  17-Enseignement à distance  
 15-Autre:

**17 Y AURA-T-IL UN TRANSFERT DE DOSSIER UNIVERSITAIRE ?**

NON  OUI Etablissement d'origine:  Déjà effectué  OUI  NON

**18 DANS QUELS DIPLOMES SOUHAITEZ-VOUS VOUS INSCRIRE ?**

Inscription principale (diplôme postulé)

Nombre d'inscriptions dans le cycle  dans ce diplôme  dans cette étape (année)

Bourse  01-bourse du gouvernement français  05-bourse d'agrégation  07-Allocation recherche  02-bourse de l'enseignement supérieur

Numéro de boursier

2 ème diplôme postulé

3 ème diplôme postulé

4 ème diplôme postulé

5 ème diplôme postulé

6 ème diplôme postulé

7 ème diplôme postulé

8 ème diplôme postulé

9 ème diplôme postulé

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION : Profil:  Situation sociale: