

Fiche d'inscription 2024-2025

Les rubriques comportant un ● sont à compléter à l'aide de la notice d'inscription

IMPORTANT : vous devez être en règle vis-à-vis de la CVEC avant de vous inscrire à l'université.

La Contribution de Vie Etudiante et de Campus (CVEC) ¹ ⁶ est obligatoire et forfaitaire (103 € pour 2024-2025). Chaque étudiant.e. doit obligatoirement être en règle avec la CVEC avant l'inscription à l'université en se connectant au site <https://cvec.etudiant.gouv.fr/>

Une **attestation de quittance** avec un **numéro** sera générée, **elle sera exigée et contrôlée** lors de l'inscription à l'université. **Les boursier.ière.s doivent se connecter** pour obtenir gratuitement leur attestation.

N° ETUDIANT : | | | | | | | | | | 1

NOM DE FAMILLE (figure sur l'acte de naissance) :

PRÉNOM 1 : PRÉNOM 2 :

NOM D'USAGE :

N° INES (identifiant national étudiant) **OBLIGATOIRE** en majuscule : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|^②

Mettre les accents sur les noms et prénoms le cas échéant

Attention : écrire le zéro = \emptyset

☐ FÉMININ ☐ MASCULIN

DATE DE NAISSANCE | | | / | | / | | | DÉPARTEMENT | | | |

PAYS DE NAISSANCE : NATIONALITÉ :

VILLE DE NAISSANCE : ARRONDISSEMENT :

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'enfants : | | |

SITUATION DE HANDICAP ☐ A - Auditif ☐ V - Visuel ☐ M - Moteur ☐ AM - Auditif Moteur
☐ AV - Auditif Visuel ☐ T - Auditif Moteur Visuel ☐ MV - Moteur Visuel ☐ XX - Autres

Contactez le Relais Handicap - courriel : relais-handicap@univ-angers.fr

Adresse : La Passerelle, 2 rue Lakanal (campus de Belle Beille) – sur rendez-vous Tél. : 02 44 68 86 28

SITUATION MILITAIRE 3

- Étudiant né avant le 1er janvier 1979, dans quelle situation êtes-vous ?
☐ 3 Exempté ☐ 4 Service accompli ☐ 5 Sursitaire
 ▪ Étudiant né à partir du 1er janvier 1979, étudiante née à partir du 1er janvier 1983, avez-vous accompli :
☐ 6 J.D.C (ou J.A.P.D.) ☐ 8 Recensement ☐ 7 en Attente

PREMIÈRE INSCRIPTION DANS L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR FRANÇAIS ⁴ Année : |_|_|_|_| / |_|_|_|_|
Établissement :

PREMIÈRE INSCRIPTION EN UNIVERSITÉ PUBLIQUE FRANÇAISE Année : |_|_|_|_| / |_|_|_|_|
Établissement :

Précisez l'Université de rattachement en cas de site délocalisé :

PREMIÈRE INSCRIPTION A L'UNIVERSITÉ D'ANGERS Année : | | | | | / | | | |

BACCALAURÉAT OU ÉQUIVALENCE 5

Série : Spécialité 1 : Spécialité 2 :

Spécialité classe de 1ère :

Mention : Année d'obtention |__|__|__|__|

Équivalence ☐ préciser : ou Baccalauréat étranger ☐ Année d'obtention |__|__|__|__|

Établissement fréquenté : ☒ LY Lycée ☐ 16 Université ☐ 15 Autres écoles

Nom de l'établissement : Département : |__|__|__|

ADDRESSES ⁶

Adresse permanente (en général celle des parents) :

Code postal | | | | Ville : Arrondissement :

Pays :

N° de téléphone | | | | | | | | | | |

Type d'hébergement pour l'année en cours :

☐ 1 Résidence universitaire ☐ 2 Foyer agréé ☐ 3 Logement HLM-CROUS ☐ 4 Domicile parental

☐ 5 Logement personnel indépendant (hors chambre étudiant) ☐ 6 Chambre étudiant (chez un particulier)

☐ 7 Autre

Adresse pour l'année en cours (si différente de l'adresse permanente) :

Code postal : Ville : Arrondissement :

Pays : Adresse mail :

N° de portable de l'étudiant.e | | | | | | | | | | N° de téléphone | | | | | | | | | |

STATUT : ☐ 01 Étudiant ☐ 02 Auditeur libre ☐ 04 Capacitaire 1ère année

PROFESSION DE L'ÉTUDIANT.E 8

Catégorie socio-professionnelle de l'étudiant.e |__|__|

Si vous travaillez, précisez :

- Votre activité professionnelle au cours de l'année universitaire |__|

- Votre quotité de travail :

☐ 1 - Temps complet

☐ 2 - Temps partiel supérieur au mi-temps

☐ 4 - Temps partiel inférieur ou égal au mi-temps

PROFESSION DU PARENT RÉFÉRENT : Catégorie socio-prof. |__|__|

PROFESSION DU SECOND PARENT : Catégorie socio-prof. |__|__|

SPORTIF.VE DE HAUT NIVEAU - Reconnu par la Direction de la Jeunesse et des Sports (joindre un justificatif)

☐ Départemental

☐ Régional

☐ National

Contribution de Vie Etudiante et de Campus (CVEC) 1 6

N° d'attestation d'acquiescement |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Bénéficiez-vous d'un financement ? 9 Si oui, précisez le type de financement (autre que les bourses d'enseignement Supérieur) :

☐ E Aide au mérite ☐ G Aide à la mobilité ☐ D Aide spécifique (ex-FNAU)

☐ H Bourse non exonérante des droits d'inscription attribuée par un gouvernement étranger

☐ I Allocation pour la diversité dans la fonction publique

☐ J Soutien financier aux doctorants

ÊTES-VOUS INSCRIT.E DANS LE CADRE D'UN PROGRAMME D'ÉCHANGE INTERNATIONAL ?

si oui, à compléter obligatoirement :

Sens de l'échange :

☐ A Accueil

☐ E Départ

☐ ERASMUS+ (études)

☐ ERASMUS+ (stage)

☐ ERASMUS double diplôme

☐ ERASMUS MUNDUS

☐ Accord bilatéral

☐ Accord bilatéral double diplôme

☐ Autres programmes financés par l'Union Européenne

☐ Programmes ISEP

☐ Programme BCI (Bureau de Coopération Interuniversitaire)

☐ Délocalisation

☐ Asia Exchange

Pays :

Etablissement étranger (obligatoire pour les départs) :

DERNIER ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ

☐ 01 BTS

☐ 02 Classe Prépa Grandes Écoles ou Prépa intégrée

☐ 03 École de commerce, gestion, compta (hors prépa)

☐ 04 École d'ingénieurs

☐ 05 Établissement privé d'enseignement univ.(ex: UCO)

☐ 06 Établissement d'ens. sup. artistique ou culturel

☐ 10 Étab. étranger d'enseignement supérieur (hors programme d'échange)

☐ 11 École Normale Supérieure

☐ 13 École d'architecture

☐ 15 Autres écoles ou cursus

☐ 16 Université (y compris INSPÉ)

☐ 17 Enseignement par correspondance

☐ 18 Établissement de formations paramédicales ou sociales

☐ LY Lycée

☐ 00 Sans objet

NOM DE CET ÉTABLISSEMENT :

DÉPARTEMENT : |__|__|__| PAYS : ANNÉE |__|__|__| / |__|__|__|

SITUATION EN 2023-2024

☐ A Enseignement secondaire (y compris par correspondance et y compris les lycées français à l'étranger)

☐ B BTS

☐ C IUT

☐ D CPGE (non inscrit à l'université)

☐ E École d'Ingénieurs et formations d'ingénieurs (universitaire ou non)

☐ G Enseignement supérieur par correspondance

☐ H Université (hors IUT, INSPÉ, École Ingénieur Universitaire)

☐ J École de Management (école de commerce, gestion)

☐ K Grands établissements (Instituts catholiques, École Normale Supérieure, CNAM, ENSAM, ...)

☐ M INSPÉ

☐ Q Établissement étranger d'enseignement **secondaire**, y compris en France

☐ R Établissement étranger d'enseignement **supérieur**

☐ S Autre établissement ou cursus en France (hors secondaire, BTS, école d'ingénieurs, CPGE, université, IUT, INSPÉ, institut catholique)

☐ T Non scolarisé en 2023-2024 et jamais entré dans l'enseignement supérieur (études différées)

☐ U Non scolarisé en 2023-2024 mais précédemment entré dans l'enseignement supérieur universitaire (reprise d'études)

Nom de cet établissement :
Département 00 | | | | Pays :

DERNIER DIPLÔME OBTENU 11 Dans le cas où vous avez obtenu plusieurs diplômes, il convient de retenir :

- le diplôme de niveau le plus élevé
- l'attestation de CPGE si vous possédez à la fois une attestation de CPGE et un DEUG
- le diplôme d'ingénieur lorsque vous avez à la fois un diplôme d'ingénieur et un Master

Libellé du dernier diplôme obtenu

Code | | | | (reportez-vous au tableau page 2, rubrique 11 de la notice d'inscription)

Département : | | | | Pays : Année | | | | | | | |

Etablissement :

ÊTES-VOUS INSCRIT.E DANS UN AUTRE ÉTABLISSEMENT EN 2024-2025 ? 12

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 01 BTS | <input type="checkbox"/> 02 Classe Prépa Grandes Écoles ou Prépa intégrée |
| <input type="checkbox"/> 03 École de commerce, gestion, compta (hors prépa) | <input type="checkbox"/> 04 École d'ingénieurs |
| <input type="checkbox"/> 05 Établissement privé d'enseignement univ.(ex: UCO) | <input type="checkbox"/> 06 Établissement d'ens. sup. artistique ou culturel |
| <input type="checkbox"/> 10 Étab. étranger d'enseignement supérieur (hors programme d'échange) | |
| <input type="checkbox"/> 11 École Normale Supérieure | <input type="checkbox"/> 13 École d'architecture |
| <input type="checkbox"/> 15 Autres écoles ou cursus | <input type="checkbox"/> 16 Université (y compris INSPÉ) |
| <input type="checkbox"/> 17 Enseignement par correspondance | |
| <input type="checkbox"/> 18 Établissement de formations paramédicales ou sociales | |
| <input type="checkbox"/> 00 Sans objet, pas d'autres cursus | |

INSCRIPTION AU DIPLÔME POUR L'ANNÉE 2024-2025

Type de diplôme : ☐ Licence ☐ Master ☐ Licence professionnelle ☐ BUT ☐ Autres

Intitulé du diplôme 13 :

Parcours :

Candidat.e.s de Parcousup pour une Licence 1, si vous avez obtenu une réponse 'oui si' (aménagement) cocher cette case ☐

Régime d'inscription : ☐ 1 Formation initiale ☐ 4 Formation par apprentissage

Si vous êtes boursier, indiquez le type de bourse :

☐ 01 Gouvernement français ☐ Enseignement supérieur (fournir la notification conditionnelle de bourse)

Titre d'accès : ☐ Interne ☐ Externe ☐ Diplôme autre cursus 14

Intitulé du diplôme :

Type établissement (cf. tableau en haut de page) | | | |

Établissement..... | | | |

Département ou Pays..... | | | |

Année universitaire | | | | / | | | |

ÉTRANGER.E HORS UNION EUROPÉENNE, ESPACE ÉCONOMIQUE EUROPÉEN ET SUISSE

Code de non assujettissement aux tarifs différenciés

Êtes-vous concernée par l'une des situations suivantes ? 17 (justificatif à fournir)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Inscription pour un Diplôme d'Université (DU), un DIU, un CU ou en formation professionnelle continue (00000) | <input type="checkbox"/> Inscription en apprentissage (B1APP) |
| <input type="checkbox"/> Inscription en 3 ^{ème} cycle (B1DOC) | <input type="checkbox"/> Inscription en CPGE (B1CPG) |
| <input type="checkbox"/> Bénéficiaire d'une Bourse du Gouvernement Français (B4EXB) | <input type="checkbox"/> Résident longue durée en France (B1RES) |
| <input type="checkbox"/> Réfugié.e ou bénéficiaire de la protection subsidiaire (B1REF) | <input type="checkbox"/> Étudiant.e québécois.e (B1QEB) |
| <input type="checkbox"/> Inscription dans le cadre d'un échange international (B7EXT, B8EXP) | |
| <input type="checkbox"/> Scolarité débutée en France avant la rentrée 2019 dans un établissement public (B1A19) | |
| <input type="checkbox"/> Membre de la famille d'un citoyen d'un état membre de l'UE, EEE ou Suisse (B1FAM) | |
| <input type="checkbox"/> Rattaché.e à un foyer fiscal domicilié en France depuis au moins deux ans au 1er janvier 2024 (B1FIS) | |
| <input type="checkbox"/> Aucune situation précédente (APOB6) | |

INSCRIPTION A UN DEUXIÈME DIPLÔME

Intitulé du diplôme 13 :

Parcours :

Régime d'inscription : ☐ 1 Formation initiale ☐ 4 Formation par apprentissage

INSCRIPTION A UN TROISIÈME DIPLÔME

Intitulé du diplôme 13 :

Parcours :

Régime d'inscription : ☐ 1 Formation initiale ☐ 4 Formation par apprentissage

CURSUS EXTERNE 15 Formations suivies antérieurement - à compléter obligatoirement

1^o Année universitaire | | | | / | | | | Niveau de formation (années après bac) | |

Diplôme autre cursus 14 | | | |

Libellé et Type de diplôme (cf. 11)

Code |__|__|__| cursus : ☐ L ☐ M ☐ D

Département/Pays |__|__|

Libellé et type établissement (cf. ci-dessus) |__|__|

Obtention : ☐ Niveau ☐ Diplôme Crédits acquis : |__|__|__| ☐ VAE Situation année antérieure|__|

2° Année universitaire |__|__|__| / |__|__|__| Niveau de formation (années après bac) |__|

Diplôme autre cursus ①④ |__|__|__|

Libellé et Type de diplôme (cf. ①②)

Code |__|__|__| cursus : ☐ L ☐ M ☐ D

Département/Pays |__|__|

Libellé et type établissement (cf. ci-dessus) |__|__|

Obtention : ☐ Niveau ☐ Diplôme Crédits acquis : |__|__|__| ☐ VAE Situation année antérieure|__|

En application de la loi n°78-17 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi du 20 juin 2018 : les informations mentionnées dans ce dossier seront utilisées par l'Université d'Angers dans le cadre de mon inscription, du déroulement de ma scolarité et pour la délivrance des titres et diplômes relatifs à mon inscription. Elles peuvent être utilisées dans le cadre de statistiques pour l'établissement ou pour le ministère. Un droit d'accès, de modification, de rectification et, pour un motif légitime, de suppression des données me concernant est possible. Dans ce cas, l'adresse courriel à utiliser est : scolarite@contact.univ-angers.fr

J'accepte que l'Université d'Angers traite ma photo d'identité afin de créer ma carte multiservices Pass Sup' nécessaire à mon identification à des fins pédagogiques, administratives et de sécurité, ainsi que pour afficher ma photo dans mon appli mobile Univangers. Par ailleurs l'Université d'Angers est susceptible de me prendre en photo dans le cadre de mes activités universitaires (cours, pratiques sportives ...) et de reproduire ces images dans ses différents supports de communication (agenda étudiant, site internet ...). Le photographe ou le réalisateur me préviendra sur place de mes droits et de ma possibilité de me retirer du champ.

Pour en savoir plus sur la gestion de mes données personnelles : univ-angers.fr/donneespersonnelles

Je soussigné.e, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués dans ce document

Fait à _____, le _____ signature : _____

OBLIGATOIRE

Signature des parents pour l'étudiant.e mineur.e.

Je soussigné.e, autorise l'étudiant.e mineur.e désigné.e ci-dessus à s'inscrire à l'Université d'Angers.

NOM, prénom :

Fait à _____, le _____ signature : _____

Vérifiez les informations affichées sur votre certificat de scolarité et votre carte d'étudiant Pass sup'