

## ÉTAT CIVIL

N° National (BEA ou Identifiant National Etudiant INE) 11 caractères

N° INSEE ou Sécurité sociale

Clé

Nom :  Nom d'usage :

Prénoms (deux) :

Naissance :  /  /

Date Ville N° département Pays Nationalité

Sexe :  M  F Courriel :  @

Situation familiale :  Seul sans enf à charge  En couple sans enf à charge  Seul avec enf à charge  En couple avec enf à charge Nbre d'enfants

Journée défense et citoyenneté :  Jour effectué  Jour non effectué  Non concerné

Profession Parent 1 :    Parent 2 :

\* Code au dos \* Code au dos

Adresse familiale (N° - voie - complément : bât. Appt, ... ) :

Code Postal  Ville  Pays  Tél portable  Tél fixe

Adresse personnelle si différente (N° - voie - complément : bât. Appt, ... ) :

Code Postal  Ville  Pays  Tél portable  Tél fixe

## SITUATION

BAC / DAEU Série  Année  Mention  TB  B  AB

Établissement  Ville  N° département

Jamais inscrit enseignement supérieur **OU**  Déjà inscrit enseignement supérieur / Année   Public  Privé

1ère année cursus public : Établissement  Ville  N° département

Situation Année précédente

Établissement fréquenté  Ville  N° département  Année

Non scolarisé(e), précisez

Dernier diplôme obtenu : Intitulé  Date

Cursus parallèle : (Formation – établissement) :

## REGIME D'INSCRIPTION

Ce cursus est uniquement accessible en Formation initiale

Aide : Boursier du CROUS (DSE)  oui  non Étudiant étranger boursier du gouvernement français  oui  non

Autres, précisez

Sécurité sociale :  Affilié avec cotisation (1)  Affilié sans cotisation (2)  Non affilié (3)  Affilié à titre personnel (4)  
 (justificatif)

*N.B. : La durée de l'année universitaire est du 1<sup>ER</sup> septembre au 30 septembre de l'année suivante.*

Centre de paiement :  LMDE  MGEL Régime sécurité sociale des parents

Je certifie exacts les renseignements fournis, déclare avoir pris connaissance de mes droits d'accès et de correction du fichier informatique, du bon usage de la charte informatique et des mesures de la loi anti-tabac dont je suis dépositaire d'un exemplaire. Je m'engage à signaler toute modification survenue dans ma situation en cours d'année, ainsi que mes changements d'adresse. J'autorise la communication de mes résultats sur le web (sécurisée avec code d'accès). Je déclare avoir été informé de la possibilité d'utilisation de ces données à des fins statistiques et que je dispose à tout moment d'un droit de regard sur mes informations personnelles.

A

le

Signature

Voici le tableau des codes pour vous permettre de répondre à la ligne concernant la profession des parents. Nous vous remercions de l'attention que vous porterez pour répondre.

- 10 AGRICULTEURS EXPLOITANTS
- 21 ARTISANS
- 22 COMMERÇANTS ET ASSIMILES
- 23 CHEFS D'ENTREPRISE DE 10 SALARIES OU PLUS
- 31 PROFESSIONS LIBERALES
- 33 CADRES DE LA FONCTION PUBLIQUE
- 34 PROFESSEURS, PROFESSIONS SCIENTIFIQUES
- 35 PROFESSIONS DE L'INFORMATION, DES ARTS ET DES SPECTACLES
- 37 CADRES ADMINISTRATIFS ET COMMERCIAUX D'ENTREPRISE
- 38 INGENIEURS ET CADRES TECHNIQUES D'ENTREPRISE
- 42 INSTITUTEURS ET ASSIMILES
- 43 PROFESSIONS INTERMEDIAIRES DE LA SANTE ET DU TRAVAIL SOCIAL
- 44 CLERGE, RELIGIEUX
- 45 PROFESSIONS INTERMEDIAIRES ADMINISTRATIVES DE LA FONCTION PUBLIQUE
- 46 PROFESSIONS INTERMEDIAIRES ADMINISTRATIVES ET COMMERCIALES DES ENTREPRISES
- 47 TECHNICIENS
- 48 CONTREMAITRES, AGENTS DE MAITRISE
- 52 EMPLOYES CIVILS ET AGENTS DE SERVICE DE LA FONCTION PUBLIQUE
- 53 POLICIERS ET MILITAIRES
- 54 EMPLOYES ADMINISTRATIFS D'ENTREPRISE
- 55 EMPLOYES DE COMMERCE
- 56 PERSONNELS DES SERVICES DIRECTS AUX PARTICULIERS
- 61 OUVRIERS QUALIFIES
- 66 OUVRIERS NON QUALIFIES
- 69 OUVRIERS AGRICOLES
- 71 RETRAITES ANCIENS AGRICULTEURS EXPLOITANTS
- 72 RETRAITES ANCIENS ARTISANS, COMMERÇANTS, CHEFS D'ENTREPRISE
- 73 RETRAITES ANCIENS CADRES ET PROFESSIONS INTERMEDIAIRES
- 76 RETRAITES ANCIENS EMPLOYES ET OUVRIERS
- 81 CHOMEURS N'AYANT JAMAIS TRAVAILLE
- 82 AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE
- 99 NON RENSEIGNE (INCONNU OU SANS OBJET)