

*Photo d'identité  
à coller ici en  
précisant le nom  
et le prénom au  
verso*

**DOSSIER D'INSCRIPTION**

(Réservé à l'administration):  
N° Étudiant : .....

**Inscription en 2<sup>ème</sup> année de Licence pour un élève de CPGE ayant obtenu ses 60 Ects CPGE en 1<sup>ère</sup> année :**

Parcours non diplômant       Parcours diplômant

**Mention selon la liste annexée et seulement en cas de choix d'un parcours diplômant :** .....

**En cas de parcours non diplômant, l'inscription se fait sans choix de mention et sera modifiée en cas de réorientation définitive UNS**

Cochez votre classe actuelle :  MP       PC       PT       PSI       BCPST2       ECS2

**1 État civil**

Nom de famille : .....  
Prénoms : .....  
Nom d'usage : .....

Nationalité : .....  
Sexe : F  M   
Né(e) le : ..... À : .....  
Département ou pays de naissance : .....

**2 Identifiants**

 **Obligatoire Pour une première inscription à l'UNS :**  
N° INE ou BEA (figurant sur le relevé de notes du Bac) .....

**3 Situation Familiale – Situation Militaire**

**Situation familiale :**

- Seul(e) sans enfant
- Seul(e) avec enfant(s)
- En couple sans enfant
- En couple avec enfant(s)

**Situation Militaire :**

- Recensé .....  Non recensé
- Exempté .....  Accompli
- Participation Journée Défense et Citoyenneté (JDC)

**4 Premières Inscriptions**

Dans l'Enseignement supérieur      Année : 20.../20...  
En Université Française      Année : 20.../20...      Établissement : UNS + CPGE  
À l'UNS      Année : 20.../20...

**5 Baccalauréat ou titre conférant les mêmes droits**

Baccalauréat      Série : ..... Spécialité : ..... Mention : .....  
Année d'obtention : 20...      Établissement d'obtention : ..... Département : .....

**6 Adresses**

Adresse des parents : .....  
.....  
.....  
Code postal : .....  
Commune : .....  
Pays : .....

Adresse de l'étudiant (si différente de l'adresse des parents) : .....  
.....  
.....  
Code postal : .....  
Commune : ..... Pays : .....  
Courriel personnel : ..... @ .....  
Téléphone (préférence portable) : .....

**Type d'hébergement pour l'année en cours**

- Domicile des parents     Rés. Universitaire     Foyer agréé     Logement perso.     Chambre étudiant     Autre

**Clause informatique et libertés**

Les informations recueillies dans le cadre du dossier d'inscription font l'objet de traitements informatiques destinés à permettre la gestion de vos études. Conformément à la délibération RU-013, les données collectées seront transmises aux seuls destinataires autorisés, dans la limite de leurs attributions respectives, et aux seules fins de l'accomplissement de leurs missions, notamment en externe au CROUS, au centre de sécurité sociale choisi et en interne aux services administratifs de l'UNS notamment le service de scolarité et la Direction des enseignements et de la Vie Étudiante. Les données relatives à votre scolarité feront l'objet d'enquête statistique sur le devenir professionnel et le suivi de cohorte. **Par ailleurs dans la chaîne d'inscription, il vous sera établi une carte d'étudiant. À cette occasion une photographie sera prise et sera utilisée pour établir un trombinoscope. Si vous ne souhaitez pas que cette photographie soit utilisée pour son affichage dans le trombinoscope cochez la case suivante**  Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant auprès de votre service de scolarité. Par ailleurs, vous pouvez, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Pour tout renseignement complémentaire : [cil@unice.fr](mailto:cil@unice.fr)

**7 Activité professionnelle de l'étudiant et de ses parents**

**Vous**

Dispositif Emploi Avenir Professeur (EAP) ?

Oui  Non

Exercez-vous une autre activité professionnelle ?

Oui  Non

Si oui, indiquez votre catégorie socioprofessionnelle (cf liste ci-dessous) : .....

Pour ceux qui exerce une activité professionnelle autre qu'EAP :  Mi-temps  Temps complet Nombres d'heures par mois .....

**Père**

Profession .....

Catégorie socioprofessionnelle .....

**Mère**

Profession .....

Catégorie socioprofessionnelle .....

**Liste des catégories socioprofessionnelles**

- |  |  |
|--|--|
| 10 - Agriculteur exploitant  | 48 - Contremaître, agent de maîtrise                           |
| 21 - Artisan   | 52 - Employé civil et agent de service de la fonction publique |
| 22 - Commerçant et assimilé  | 53 - Policier et militaire                                     |
| 23 - Chef entreprise de 10 salariés ou plus                                  | 54 - Employé administratif d'entreprise                        |
| 31 - Profession libérale   | 55 - Employé de commerce                                       |
| 33 - Cadre de la fonction publique   | 56 - Personnel des services directs aux particuliers           |
| 34 - Professeur, profession scientifique                                     | 61 - Ouvrier qualifié  |
| 35 - Profession de l'information, des arts et des spectacles                 | 66 - Ouvrier non qualifié                                      |
| 37 - Cadre administratif et commercial d'entreprise                          | 69 - Ouvrier agricole  |
| 38 - Ingénieur et cadre technique d'entreprise                               | 71 - Retraité agriculteur exploitant                           |
| 42 - Instituteur et assimilé   | 72 - Retraité artisan, commerçant, chef entreprise             |
| 43 - Profession intermédiaire de la santé et du travail social               | 73 - Retraité cadre et profession intermédiaire                |
| 44 - Clergé, religieux   | 76 - Retraité employé et ouvrier                               |
| 45 - Profession intermédiaire administrative de la fonction publique         | 81 - Chômeur n'ayant jamais travaillé                          |
| 46 - Profession intermédiaire administrative et commerciales des entreprises | 82 - Personne sans activité professionnelle                    |
| 47 - Technicien  | 99 - Non renseigné (inconnu)                                   |

**8 Dernier établissement fréquenté**

Université  Lycée  Établissement étranger  
 Autre

**Libellé du dernier diplôme obtenu (à remplir obligatoirement)**

Baccalauréat  
Année :

Nom et adresse de l'établissement :  
.....  
.....  
.....  
.....  
Département : .....  
Pays : .....

**9 Situation année précédente**

**Établissement :**  
 Enseignement secondaire

**Dernier diplôme obtenu :**  
 Baccalauréat (français)

**10 Autre établissement pour l'année en cours**

Établissement (Nom et adresse).....  
.....  
Autre diplôme préparé : CPGE

**11 Sécurité Sociale concernant la période universitaire du 01/10/2017 au 30/09/2018**

Vous possédez une carte Vitale :  Oui  Non

Si oui indiquez votre numéro de sécurité sociale : ..... Clé .....

L'étudiant(e) soussigné(e) certifie exacts les renseignements portés ci-dessus.

À Nice, le .....

Autorisation parentale d'inscription pour les étudiants mineurs

Signature de l'étudiant :

Signature du responsable légal :