

Ecire en lettres capitales et apporter ce dossier le jour de votre inscription avec les pièces demandées



# UNIVERSITE MONTPELLIER 2



Année universitaire 2010 / 2011

Inscription

N° dossier de candidature

Réinscription

N° Etudiant UM2

(voir carte étudiant UM2 09/10)

Nom patronymique

Prénom

Nom usuel (marital)

Prénom 2

Prénom 3

Sexe : Masculin  Féminin  Nationalité

**Situation familiale** 1- Seul(e) sans enfant  3- Seul(e) avec enfant(s)   
(précisez le nbre d'enfant):  2- En couple sans enfant  4- En couple avec enfant(s)

**Service national :** 5 - Recensé (- 18 ans)  6 - APD (+ 18 ans)  7 - Attente APD   
(Obligatoire pour garçons et filles nés à partir de 1983) 3 - Exempté (né avant 79)  4 - Service accompli (né avant 79)

**INE ou BEA (obligatoire) :** voir relevé de notes du BAC ou ancienne carte étudiant

Date de naissance   19

Département ou Pays de naissance

Ville de naissance

Si vous êtes **handicapé(e)**, précisez :

TL - Troubles langage/parole	<input type="checkbox"/>
TM - Troubles moteurs	<input type="checkbox"/>
TV - Troubles visuels	<input type="checkbox"/>
TA - Troubles auditifs	<input type="checkbox"/>
TI - Troubles Intellec/psy	<input type="checkbox"/>
PT - Plusieurs troubles	<input type="checkbox"/>
AT - Handicap non spécifié	<input type="checkbox"/>

1ère inscription en Enseignement Supérieur en France Année

1ère inscription dans une université française Année :  Etablissement :

1ère inscription à l'UM2 Année :

## Baccalauréat ou équivalence

Année d'obtention  Série et spécialité ou équivalence  Mention

Etablissement d'obtention :

Type LY- Lycée  00 - Université  15 - Autres  Département ou pays

## Adresses

Adresse Permanente ou familiale N°..... Voie \_\_\_\_\_  
Complément d'adresse Villa Lieudit Lotissement Cité Rés. Bât. Esc. Etage \_\_\_\_\_

Code Postal

Bureau distributeur

Pays

Téléphone

Type d'hébergement pour l'année en cours

1 - Résidence universitaire (hors CROUS)  2 - Foyer agréé  3 - Logement CROUS  4 - Domicile parental  
 8 - Logement personnel (hors CROUS)  6 - Chambre étudiant (colocation, chez l'habitant ...)  7 - Autre

Adresse pour l'année en cours N°..... Voie \_\_\_\_\_  
Complément d'adresse Villa Lieudit Lotissement Cité Rés. Bât. Esc. Etage \_\_\_\_\_

Code Postal

Bureau distributeur

Pays

@dresse personnelle : \_\_\_\_\_

Tél fixe et/ou portable

**Régime d'inscription :**  1 - Formation initiale  2 - Formation continue, reprise d'études financée  4 - Formation par apprentissage  5 - Reprise d'études non financée

**Statut :**  01- Etudiant  03 - Formation continue  06 - Etudiant-apprenti

**Catégorie socio-professionnelle**

de l'étudiant  
(Si vous avez une activité rémunérée)

du père

de la mère (\*)

**Quotité travaillée**

- Joindre original et photocopie du contrat
- 1 - Temps complet  
 2 - Temps partiel **avec** S.S.  
 3 - Temps partiel **sans** S.S.

(\*) CSP de la mère pour les étudiants majeurs ou du 2<sup>nd</sup> parent référent pour les étudiants mineurs.

Si vous êtes sportif de haut niveau **reconnu**, précisez le niveau: National  Régional  Universitaire

**Ressources financières** autres que bourses d'état Oui  Non

Marquez **1** pour Aide Financière Principale, **2** pour Aide(s) Financière(s) Secondaire(s).

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> A - Allocation de recherche      | <input type="checkbox"/> H - Allocation de Recherche Moniteur                            | <input type="checkbox"/> Q - Congé individuel de formation |
| <input type="checkbox"/> B - Bourse CIFRE                 | <input type="checkbox"/> K - Salaire   | <input type="checkbox"/> R - Ressources parentales         |
| <input type="checkbox"/> C - Allocation couplée           | <input type="checkbox"/> L - Allocation Normalien  | <input type="checkbox"/> S - Ressources du conjoint        |
| <input type="checkbox"/> D - Bourse collectivités locales | <input type="checkbox"/> M - Allocation ASSEDIC  | <input type="checkbox"/> T - Bénéficiaire du RMI           |
| <input type="checkbox"/> F - Bourse gouvernement étranger | <input type="checkbox"/> N - Rémunération des stagiaires de la formation professionnelle | <input type="checkbox"/> U - ATER                          |
| <input type="checkbox"/> G - Bourse BDI                   | <input type="checkbox"/> P - Plan de formation de l'entreprise                           | <input type="checkbox"/> V - Bourse BDI-Moniteur           |
|   |  | <input type="checkbox"/> W - Bourse Associative            |
|   |  | <input type="checkbox"/> X - Autres                        |

**Echanges internationaux** Vous inscrivez-vous dans le cadre d'échanges internationaux ? Oui  Non

1 - Erasmus  A - Erasmus Entreprise  5 - Autres program. Union (EMECW)  6 - Accords bilatéraux   
C - Averroès  D - Erasmus Mundus

Pays  Etablissement étranger  Départ de l'UM2  Accueil à l'UM2

**Dernier établissement fréquenté**

- |   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> LY- Lycée              | <input type="checkbox"/> 00 - Université        | <input type="checkbox"/> 01 - BTS                  | <input type="checkbox"/> 02 - CPGE                              |
| <input type="checkbox"/> 03 - Ecole de commerce | <input type="checkbox"/> 04 - Ecole d'ingénieur | <input type="checkbox"/> 05 - Ens. privé supérieur | <input type="checkbox"/> 10 - Etranger                          |
| <input type="checkbox"/> 11 - Ecole Normale Sup | <input type="checkbox"/> 13 - Architecture      | <input type="checkbox"/> 14 - IUFM                 | <input type="checkbox"/> 15 - Autres                            |
| <input type="checkbox"/> 16 - IUT               | <input type="checkbox"/> 17 - Médecine          | <input type="checkbox"/> 18 - Pharmacie            | <input type="checkbox"/> 20 - Enseignement par correspondance   |
|   |   |  | <input type="checkbox"/> 21 - Formation paramédicale ou sociale |

Etablissement  Département ou Pays

Dernière(s) formation(s) suivie(s) (hors UM2):  Année

Diplôme obtenu : Oui  Non

**Situation de l'année précédente (2009/2010)**

- |  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> A - Enseignement Secondaire | <input type="checkbox"/> F - IUFM   | <input type="checkbox"/> K - ENS - Grands Etablissements   | <input type="checkbox"/> S - Autres établissements ou cursus (Autres que A,B,C,D,E,F,H,L)                  |
| <input type="checkbox"/> B - BTS                     | <input type="checkbox"/> G - Enseignement par correspondance (hors secondaire)            | <input type="checkbox"/> L - Etablissement (hors université) préparant aux concours paramédicaux | <input type="checkbox"/> T - Non scolarisé et jamais entré dans l'enseignement supérieur                   |
| <input type="checkbox"/> C - IUT                     | <input type="checkbox"/> H - Université (hors IUT, IUFM, Ecole d'ingénieur universitaire) | <input type="checkbox"/> P - Etablissement étranger d'enseignement supérieur ou secondaire       | <input type="checkbox"/> U - Non scolarisé mais déjà entré dans l'enseignement supérieur (reprise d'étude) |
| <input type="checkbox"/> D - CPGE                    | <input type="checkbox"/> J - Ecole de management (commerce, gestion)                      |  | <input type="checkbox"/> V - Instituts catholiques   |
| <input type="checkbox"/> E - Ecole d'ingénieur       |   |  |  |

Si Université française, IUT, Ecole d'ingénieur, IUFM ou Institut catholique fréquenté en 2009/2010, indiquez l'établissement :

Dans tous les cas, indiquez la localisation de votre formation (Département ou Pays) :

**Type du dernier diplôme obtenu** (en 2009/2010 ou antérieurement) :

Code :  Libellé type du dernier diplôme obtenu :

Pour renseigner les champs ci-dessus, se référer à l'annexe jointe à votre dossier d'inscription concernant le « Type du dernier diplôme obtenu ».

Département ou Pays  Année :

Remarque : Le Baccalauréat français (001) est le 1<sup>er</sup> diplôme de l'Enseignement Supérieur, les équivalences étrangères doivent être codées « 501 ».

Etes-vous inscrit dans un autre établissement pour l'année universitaire 2010/2011 ?  
(Hors échanges internationaux)

Oui  Non

Nom de l'établissement  Département

**Type :**  00 - Université  01- BTS  03 - Ecole de commerce  04 - Ecole d'ingénieur  
 05 - Ens. privé supérieur  10 - Etranger  11 - Ecole Normale Sup  13 - Architecture  
 20 - Enseignement par correspondance  15 - Autre  17 - Médecine  18 - Pharmacie  
 21 - Formation para-médicale ou sociale

Maintenez-vous cette inscription? Oui  Non

**INSCRIPTION POUR 2010/2011. Vous vous inscrivez en :**

1<sup>ère</sup> année

2<sup>ème</sup> année

1<sup>ère</sup> année par apprentissage

2<sup>ème</sup> année par apprentissage

du département d'enseignement (Génie Civil, Génie Électrique et Informatique Industrielle, Génie Mécanique et Productique, Gestion des Entreprises et des Administrations, Science et Génie des Matériaux) :.....

DUETI : précisez la spécialité  industrielle  gestion

LICENCE PROFESSIONNELLE  
nom de cette licence :.....

**Cette inscription est la :**

**pour cette année d'études :**

1<sup>ère</sup>  2<sup>ème</sup> (redoublement)

nombre d'inscription dans l'étape

**pour ce diplôme :**

1<sup>ère</sup>  2<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup>

nombre d'inscriptions dans le

Cette inscription est la ..... ième dans le cycle, la ..... ième dans le diplôme, et la ..... ième dans l'année (ou le niveau):.

**Si vous êtes boursier :**

N° de boursier  
(N BEA ou INE)

Type de Bourse:

Critères Sociaux (CROUS)  Gouvernement Français  EGIDE

