

K BULLETIN DE VERSEMENT POUR LES DROITS UNIVERSITAIRES

(Cadre réservé à l'administration)

NE PAS REMPLIR

DROITS DE SCOLARITÉ ☐
FSDIE ☐
DROITS DE BIBLIOTHÈQUE UNIVERSITAIRE ☐
CONTRÔLE MÉDICAL (pas d'exonération possible) ☐
SPORT UNIVERSITAIRE en pratique "Loisirs" ☐
ASSURANCE MALADIE-MATERNITÉ ÉTUDIANT CAFAT ☐
(pour les étudiants concernés) MUTUELLE ☐
INSCRIPTION À UN DEUXIÈME DIPLÔME ☐

D.S.
F.A.
D.B.U.
C.M.
S.U.
C.A.
M.E.
D.C.

TOTAL À PAYER

MODE DE RÈGLEMENT

Visa paiement en numéraire

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

POSTES DE CONTROLE	VALIDATION	OBSERVATIONS	NOM ET VISA DE L'AGENT
ACCUEIL (vérification du dossier) • Notification de bourse d'état • Aide médicale • Mutuelle du commerce	☐ OUI ☐ NON ☐ OUI ☐ NON ☐ OUI ☐ NON		
PROVINCES (attestation de garantie) • SUD - BIAE • NORD • ILES LOYAUTE	☐ OUI ☐ NON ☐ OUI ☐ NON ☐ OUI ☐ NON	☐ CAFAT ☐ MDF ☐ CAFAT ☐ MDF ☐ CAFAT ☐ MDF	
CAFAT	☐ OUI ☐ NON		
MUTUELLE DES FONCTIONNAIRES	☐ OUI ☐ NON		
INSCRIPTIONS	☐ OUI ☐ NON		
AGENCE COMPTABLE	☐ OUI ☐ NON	☐ CHEQUES ☐ ESPECES ☐ DELAI DE PAIEMENT	
EDITION Certificat de scolarité Délivrance « Carte' Sup »	☐ OUI ☐ NON ☐ OUI ☐ NON		DATE :

Ce dossier doit permettre d'établir les documents, carte d'étudiant, attestation de diplôme, qui vous seront remis. Nous vous demandons donc de le remplir très soigneusement. Toute déclaration erronée est susceptible d'entraîner une procédure disciplinaire. Vous trouverez sur les documents remis les renseignements permettant de codifier les informations enregistrées dans le fichier informatique.

Loi N° 78.17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés :

Les étudiants sont informés que les renseignements demandés sur cette fiche présentent un caractère obligatoire. Ces informations sont communiquées au Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche.

De plus, il est rappelé que toute personne a le droit d'interroger les services détenteurs de ces informations afin d'obtenir la communication des renseignements la concernant et d'en exiger la correction dès lors qu'elles sont inexactes, incomplètes ou équivoques.

ARTYPO 201609 01183/A

INSCRIPTION ADMINISTRATIVE

ANNÉE UNIVERSITAIRE 2018

(pour remplir correctement ce dossier, consulter la notice explicative)

N° ÉTUDIANT

I.N.E. obligatoire

ou BEA (figure sur le relevé des notes du BAC)



A IDENTITÉ

1 MONSIEUR MADAME

2 **NOM de FAMILLE**

3 **1^{er} PRÉNOM**

2^{ème} PRÉNOM

5 **DATE DE NAISSANCE**

7 **N° DÉPARTEMENT ou PAYS de NAISSANCE (1)**

4 **NOM D'USAGE**

6 **LIEU DE NAISSANCE**

8 **NATIONALITÉ (1)**

PAYS

B ADRESSES (en capitales d'imprimerie)

1 **ADRESSE STABLE** (parents)

TÉL

(localisation parents)

CODE POSTAL

COMMUNE (ou VILLE + PAYS pour l'étranger)

COURRIEL

2 **ADRESSE PENDANT L'ANNÉE UNIVERSITAIRE** (étudiant)
(si différente de l'adresse stable)

TÉL MOB.

CODE POSTAL

COMMUNE (ou VILLE + PAYS pour l'étranger)

C PRÉPARATION ENVISAGÉE POUR 2018

1 VOUS VOUS INSCRIVEZ :

À TITRE PRINCIPAL FORMATION CHOISIE (1)

À UN 2^{ÈME} DIPLÔME (complémentaire)

À TITRE D'AUDITEUR LIBRE

À UN CURSUS PARALLÈLE (CUMULATIF)

CODE ÉTABLISSEMENT

CODE

VILLE

AU TITRE D'UN PROGRAMME D'ÉCHANGE INTERNATIONAL

ERASMUS

AUTRES

2 S'AGIT-IL D'UN REDOUBLEMENT ?

D'UNE RÉORIENTATION ?

3 EST-CE VOTRE PREMIÈRE INSCRIPTION EN 1^{ÈRE} ANNÉE DE LICENCE ?

NON

OUI

(1) Voir notice

NE PAS REMPLIR LES CASES GRISÉES

D

TITRE D'ACCÈS À L'UNIVERSITÉ (BACCALAUREAT / ÉQUIVALENCE)

1

ANNÉE D'OBTENTION

BACCALAUREAT / EQUIVALENCE

MENTION

2

ÉTABLISSEMENT

VILLE

DÉPARTEMENT

PAYS

E

PREMIÈRE INSCRIPTION DANS L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR

1

ANNÉE DE PREMIÈRE INSCRIPTION DANS L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR :

(post baccalauréat)

2

PREMIÈRE INSCRIPTION DANS UNE UNIVERSITÉ FRANÇAISE : ANNÉE UNIVERSITAIRE

ou

/

F

DERNIER DIPLÔME SUPERIEUR OBTENU (BACCALAUREAT OU SUPÉRIEUR)

TYPE (1)

OBTENU EN

LIBELLÉ DU DIPLÔME

SI ÉTABLISSEMENT DE NOUVELLE-CALÉDONIE OU UNIVERSITÉ CODE (1)

SINON DÉPARTEMENT (1)

PAYS (1)

ÉTABLISSEMENT ET VILLE

G

SITUATION L'ANNÉE PRÉCEDENTE

☐

A - ENSEIGNEMENT SECONDAIRE

☐

B - BTS

☐

C - IUT

☐

D - CPGE

☐

E - ECOLE D'INGENIEURS

☐

F - ESPE non intégré

☐

G - ENSEIGNEMENT SUPERIEUR PAR CORRESPONDANCE

☐

H - UNIVERSITE (HORS IUT, ESPE, ECOLE D'INGENIEURS UNIVERSITAIRE)

☐

J - ECOLE DE COMMERCE, Gestion

☐

K - ENS, Grands Etablissements
Instituts catholiques

☐

P - ETABLISSEMENT ETRANGER D'ENSEIGNEMENT
SUPERIEUR OU SECONDAIRE / ou LYCEE
FRANÇAIS A L'ETRANGER

☐

S - AUTRE ETABLISSEMENT OU CURSUS

☐

T - NON SCOLARISE L'ANNEE PRECEDENTE
ET JAMAIS ENTRE DANS L'ENSEIGNEMENT
SUPERIEUR (PRISE D'ETUDES DIFFEREE)

☐

U - NON SCOLARISE L'ANNEE PRECEDENTE
MAIS PRECEDEMMENT ENTRE DANS
L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR
(REPRISE D'ETUDES)

H

BOURSES ET EXONÉRATIONS

☒

NON BOURSIER

☐

BOURSE ÉTAT - (Vice-Rectorat de Nouvelle-Calédonie)

☐

BOURSE ÉTAT - (Vice-Rectorat de Wallis et Futuna)

☐

BOURSE PROVINCE SUD

☐

BOURSE PROVINCE NORD

☐

BOURSE PROVINCE ILES LOYAUTÉ

☐

BOURSE AMBASSADE DE FRANCE AU VANUATU

☐

BOURSIER NON EXONÉRÉ

☐

BOURSE TERRITORIALE DE FORMATION

☐

AUTRE :

☐

PAS D'AUTRE BOURSE

☐

BOURSE PROVINCE SUD

☐

BOURSE PROVINCE NORD

☐

BOURSE PROVINCE ILES LOYAUTÉ

☐

DEMANDE DE CHAMBRE EN
CITÉ UNIVERSITAIRE

I

SITUATION SOCIALE

• AFFILIATION AU RÉGIME "MALADIE MATERNITÉ ÉTUDIANT"

BÉNÉFICIEZ-VOUS DE LA COUVERTURE SOCIALE CAFAT ? (Voir notice)

☐

OUI (en tant que salarié(e)) ou par vos parents (en tant qu'ayant-droit)

☐

NON (AUTRES CAS) :

VOUS DEVEZ ADHÉRER A L'ASSURANCE "MALADIE-MATERNITÉ" DES ÉLÈVES ET ÉTUDIANTS.

COTISATION

☐

100%

☐

0%

BÉNÉFICIEZ-VOUS D'UNE MUTUELLE ?

☐

OUI (vous êtes déjà couvert par une mutuelle santé) ou par vos parents (en tant qu'ayant-droit)

☐

NON : VOUS DEVEZ ADHÉRER A UNE MUTUELLE COMPLÉMENTAIRE

COTISATION

☐

100%

☐

10%

☐

0%

J

RENSEIGNEMENTS DIVERS

1

RELEVEZ-VOUS D'UN DISPOSITIF DE FORMATION PROFESSIONNELLE AVEC FINANCEMENT PUBLIC OU PRIVÉ ?

NON

0

OUI

1

2

AVEZ-VOUS DÉJÀ INTERROMPU VOS ÉTUDES ?

NON

0

OUI

1

X

• DURÉE TOTALE DE L'INTERRUPTION - Nombre d'années

3

RECENSEMENT ET JOURNÉE D'APPEL DE PRÉPARATION A LA DÉFENSE (APD) (1)

☐

SITUATION A JOUR

☒

ATTESTATION APD NON FOURNIE

4

PRÉSENTEZ-VOUS UN HANDICAP ?

CODE (1)

5

PROFESSION DES PARENTS

Père (ou tuteur)

99

Mère (ou tutrice)

99

Vous avez la possibilité de vous opposer, sans avoir à vous justifier, à la communication par l'université de votre identité et de vos coordonnées à des organismes chargés du suivi des étudiants. Pour exercer votre droit d'opposition, vous devrez adresser un courrier au responsable de la direction des études et de la vie étudiante de l'U.N.C., ou un courriel à l'adresse deve_bve@univ-nc.nc

☐

Je ne souhaite pas que ma photo apparaisse dans l'annuaire électronique ou dans un annuaire d'anciens étudiants.

Je déclare :

- avoir pris connaissance de la charte de bon usage des ressources informatiques et m'engager à la respecter,

- avoir pris connaissance du guide des études de ma formation

- avoir signé la déclaration sur l'honneur de non-plagiat.

☐

Je ne souhaite pas pratiquer de sport "loisirs" (hors maquette de formation) = sport non noté

Je soussigné(e) certifie exacts les renseignements portés ci-dessus

Le

2018

Signature de l'étudiant(e)

(1) Voir notice

(1) Voir notice

NE PAS REMPLIR LES CASES GRISÉES