

# INSCRIPTION ADMINISTRATIVE

ANNÉE UNIVERSITAIRE . . . .

(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<sup>er</sup> PRÉNOM  4 NOM D'USAGE
- 2<sup>ème</sup> PRÉNOM  6 LIEU DE NAISSANCE
- 5 DATE DE NAISSANCE       8 NATIONALITÉ (1)  PAYS
- 7 N° DÉPARTEMENT ou PAYS de NAISSANCE (1)

## 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 . . . .

- 1 VOUS VOUS INSCRIVEZ :
- À TITRE PRINCIPAL FORMATION CHOISIE (1)
- LICENCES UNIQUEMENT :  TREC 5  TREC 7
- À UN 2<sup>ÈME</sup> 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<sup>ÈRE</sup> ANNÉE DE LICENCE ? NON  OUI

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

- 1 ANNÉE D'OBTENTION  BACCALAUREAT / EQUIVALENCE   MENTION
- 2 ÉTABLISSEMENT  VILLE  DÉPARTEMENT
- PAYS

## G SITUATION L'ANNÉE PRÉCÉDENTE

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> A - ENSEIGNEMENT SECONDAIRE                   | <input type="checkbox"/> H - UNIVERSITE (HORS IUT, ESPE, ECOLE D'INGENIEURS UNIVERSITAIRE) | <input type="checkbox"/> P - ETABLISSEMENT ETRANGER D'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR OU SECONDAIRE / ou LYCEE FRANÇAIS A L'ETRANGER            |
| <input type="checkbox"/> B - BTS                                       | <input type="checkbox"/> J - ECOLE DE COMMERCE, Gestion                                    | <input type="checkbox"/> S - AUTRE ETABLISSEMENT OU CURSUS   |
| <input type="checkbox"/> C - IUT                                       | <input type="checkbox"/> K - ENS, Grands Etablissements Instituts catholiques              | <input type="checkbox"/> T - NON SCOLARISE L'ANNEE PRECEDENTE ET JAMAIS ENTRE DANS L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR (PRISE D'ETUDES DIFFEREE)  |
| <input type="checkbox"/> D - CPGE                                      | <input type="checkbox"/> M - ESPE  | <input type="checkbox"/> U - NON SCOLARISE L'ANNEE PRECEDENTE MAIS PRECEDEMMENT ENTRE DANS L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR (REPRISE D'ETUDES) |
| <input type="checkbox"/> E - ECOLE D'INGENIEURS                        | <input type="checkbox"/> Q - ETABLISSEMENT ETRANGER D'ENSEIGNEMENT SECONDAIRE              |  |
| <input type="checkbox"/> G - ENSEIGNEMENT SUPERIEUR PAR CORRESPONDANCE |  |  |

## 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 :

## BOURSE COMPLÉMENTAIRE

- PAS D'AUTRE BOURSE
- BOURSE PROVINCE SUD
- BOURSE PROVINCE NORD
- BOURSE PROVINCE ILES LOYAUTÉ

## CITÉ UNIVERSITAIRE

- 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%  25%  50%  75%

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%

## K 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

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

③ RECENSEMENT ET JOURNÉE DÉFENSE ET CITOYENNETÉ (JDC) (1)

- SITUATION A JOUR
- ATTESTATION JDC NON FOURNIE

④ PRÉSENTEZ-VOUS UN HANDICAP ?  oui  non CODE (1)

⑤ PROFESSION DES PARENTS Père (ou tuteur)   Mère (ou tutrice)

FC

FP

(1) Voir notice

NE PAS REMPLIR LES CASES GRISÉES



---

## Données personnelles:

1- Vos données sont collectées afin notamment : d'alimenter le référentiel d'identité numérique et qui vous permet l'accès à l'ensemble des services numériques de l'Université notamment les plateformes d'enseignement en ligne ; de permettre au service de médecine de prévention : (uniquement données administratives d'état civil) de vous convier à un rendez-vous ; d'élire vos représentants aux instances de l'Université ; de gérer votre cursus universitaire et vos inscriptions pédagogiques ; de réaliser des traitements à des fins de statistiques : études, enquêtes, indicateurs portant sur le suivi des étudiants pendant leurs études (notamment en matière de conditions de vie et d'études, d'évaluation des formations et enseignements, de suivi des parcours de formations...).

Certaines données peuvent être transmises à des organismes avec lesquels l'Université a des obligations, tels que : les services des bourses (Etat, Provinciaux, Gouvernement du Vanuatu, Ambassade de France au Vanuatu...), les agents habilités des organismes de sécurité sociale et des mutuelles étudiantes; le MESRI (Ministère français de l'Enseignement supérieur, de la Recherche et de l'Innovation) et le Vice rectorat, pour les effectifs d'étudiants et de diplômés (application SISE) mais aussi pour les enquêtes sur les conditions de vie des étudiants organisées par l'Observatoire de la vie étudiante ([OVE-national](#)) et pour des enquêtes sur l'insertion professionnelle organisée par le Centre d'Études et de Recherche sur les Qualifications ([Le CEREQ](#)) ; l'enquête sur l'insertion professionnelle des Docteurs; d'autres universités (si la formation que vous suivez s'inscrit dans une collaboration pédagogique. En cas de changement d'établissement, votre dossier administratif est transmis à votre université de destination.

2- Votre photographie est indispensable pour la délivrance de votre carteSup. Elle peut également, dans un cadre pédagogique ou de bonne gestion administrative, être intégrée aux outils de scolarité et pédagogiques (Scolarix, trombinoscope, IP Web et Groupenotes) à l'usage exclusif des services de l'Université (Enseignants, bureaux de scolarité, Bibliothèque Universitaire, service informatique...).

***J'accepte que ma photo soit utilisée à des fins administratives et pédagogiques ?*** :  OUI  NON

3- En application de loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (<https://www.legifrance.gouv.fr/loda/id/JORFTEXT000000886460/2020-11-30/>) Vous pouvez faire valoir vos droits (accès, rectification, opposition...) auprès du Délégué à la Protection des Données par mail [donnees.personnelles@unc.nc](mailto:donnees.personnelles@unc.nc) ou par courrier : Université de Nouvelle-Calédonie BP R4 - 98851 Nouméa Cedex NOUVELLE-CALÉDONIE. Si vous n'obtenez pas de réponse dans un délai raisonnable, vous pouvez porter une réclamation auprès de l'autorité de contrôle à savoir la CNIL conformément à l'article 13 du RGPD.

**Je ne souhaite pas bénéficier de l'offre Multisport** (sport loisirs et événements sportifs - 1 000 F/an)

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

Le \_\_\_\_\_

Pour l'étudiant(e)  
et/ou son représentant légal le cas échéant  
(Étudiant(e) mineur(e))

# K BULLETIN DE VERSEMENT POUR LES DROITS UNIVERSITAIRES

(Cadre réservé à l'administration)

NE PAS REMPLIR

DROITS D'INSCRIPTION	<input type="checkbox"/>	D.I.	<input type="text"/>
SPORT UNIVERSITAIRE en pratique "Loisirs"	<input type="checkbox"/>	S.U.	<input type="text"/>
ASSURANCE MALADIE-MATERNITÉ ÉTUDIANT	CAFAT <input type="checkbox"/>	C.A.	<input type="text"/>
INSCRIPTION À UN DEUXIÈME DIPLÔME	<input type="checkbox"/>	D.C.	<input type="text"/>
		TOTAL À PAYER	<input type="text"/>

POSTES DE CONTRÔLE	VALIDATION	OBSERVATIONS	NOM ET VISA DE L'AGENT
<b>ACCUEIL</b> <i>(vérification du dossier)</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Notification de bourse d'état</li> <li>• Aide médicale</li> <li>• Mutuelle du commerce</li> <li>• Autre mutuelle</li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
<b>PROVINCES</b> <i>(attestation de garantie)</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• SUD-BAIE</li> <li>• NORD</li> <li>• ILES LOYAUTÉ</li> </ul>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> CAFAT <input type="checkbox"/> MDF <input type="checkbox"/> CAFAT <input type="checkbox"/> MDF <input type="checkbox"/> CAFAT <input type="checkbox"/> MDF	
CAFAT	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> AD <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 0% Autres : <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75%	
MUTUELLE DES FONCTIONNAIRES	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> AD <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 0%	
INSCRIPTIONS	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
AGENCE COMPTABLE	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> DIFF <input type="checkbox"/> CHÈQUES <input type="checkbox"/> DELAI DE PAIEMENT <input type="checkbox"/> CARTE BANCAIRE <input type="checkbox"/> ESPÈCES	
<b>EDITION</b> Certificat de scolarité Délivrance « Carte Sup »	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Date :

## Réglementation :

L'inscription à l'Université implique le respect de la réglementation en vigueur au sein de l'établissement. Consultable sur [www.unc.nc](http://www.unc.nc) rubrique : Université, gouvernance, Documents téléchargeables, Règlement général UNC..

Par la signature du présent document, vous reconnaissez avoir pris connaissance de ce règlement ainsi que des chartes : Informatique, anti plagiat, règlement de la bibliothèque universitaire et vous vous engagez à la respecter. Consultables sur [www.unc.nc](http://www.unc.nc) rubrique : Université, Actes à caractères réglementaires de l'UNC, Accéder aux actes à caractères réglementaires de l'UNC.