INSCRIPTION ADMINISTRATIVE

ANNÉE UNIVERSITAIRE .....

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

UNIVERSITÉ de la NOUVELLE-CALÉDONIE

N° ÉTUDIANTE / ÉTUDIANT

I.N.E. obligatoire
ou BEA (figure sur le relevé des notes du BAC)

A IDENTITÉ

1. 1 MONSIEUR 2 MADAME
2. **NOM de FAMILLE**
3. **1er PRÉNOM**
4. NOM D'USAGE
5. DATE DE NAISSANCE
6. LIEU DE NAISSANCE
7. N° DÉPARTEMENT ou PAYS de NAISSANCE (1)
8. NATIONALITÉ (1) PAYS

2ème PRÉNOM

B ADRESSES (en capitales d'imprimerie)

1. ADRESSE STABLE (parents)

TÉL

(localisation parents)

CODE POSTAL

COMMUNE (ou VILLE + PAYS pour l'étranger)

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

TÉL MOB.

CODE POSTAL

COMMUNE (ou VILLE + PAYS pour l'étranger)

COURRIEL

C PRÉPARATION ENVISAGÉE POUR .....

1. VOUS VOUS INSCRIVEZ :

0 À TITRE PRINCIPAL — FORMATION CHOISIE (1)

LICENCES UNIQUEMENT : ☐ TREC 5 ☐ TREC 7

3 À UN 2ÈME DIPLÔME (complémentaire)

2 À TITRE D'AUDITRICE / AUDITEUR LIBRE

1 À UN CURSUS PARALLÈLE (CUMULATIF) — CODE ÉTABLISSEMENT — CODE

VILLE

4 AU TITRE D'UN PROGRAMME D'ÉCHANGE INTERNATIONAL — ERASMUS — AUTRES

2. S'AGIT-IL 1 D'UN REDOUBLEMENT ? 2 D'UNE RÉORIENTATION ?
3. EST-CE VOTRE PREMIÈRE INSCRIPTION EN 1ÈRE ANNÉE DE LICENCE ? NON 0 OUI 1

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

1. ANNÉE D'OBTENTION — BACCALAURÉAT / ÉQUIVALENCE — MENTION
2. ÉTABLISSEMENT — VILLE — DÉPARTEMENT — PAYS

(1) Voir notice

NE PAS REMPLIR LES CASES GRISÉES

E PREMIÈRE INSCRIPTION DANS L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR

1. ANNÉE DE PREMIÈRE INSCRIPTION DANS L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR : ____
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
- ☐ 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
- ☐ M - ESPE
- ☐ Q - ETABLISSEMENT ETRANGER D'ENSEIGNEMENT SECONDAIRE
- ☐ 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 :

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 ÉTUDIANTES / 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 À UNE MUTUELLE COMPLÉMENTAIRE

COTISATION ☐ 100% ☐ 10% ☐ 0%

(1) Voir notice

J RENSEIGNEMENTS DIVERS

1 RELEVEZ-VOUS D'UN DISPOSITIF DE FORMATION PROFESSIONNELLE AVEC UN 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

FC
FP

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

SITUATION À JOUR

ATTESTATION JDC NON FOURNIE

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

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

Données personnelles :

1 - Vos données sont collectées afin notamment : d'alimenter le référentiel d'identité numérique 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 représentantes et 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 étudiantes et 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, etc.)

Certaines données peuvent être transmises à des organismes avec lesquels l'Université a des obligations, tels que : les services des bourses (État, provinciaux, Gouvernement du Vanuatu, Ambassade de France au Vanuatu, etc.), 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'étudiantes et étudiants et de diplômées et diplômés (application SISE) mais aussi pour les enquêtes sur les conditions de vie étudiante 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 Carte Sup'. 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 (enseignantes et enseignants, bureaux de scolarité, Bibliothèque universitaire, direction informatique, etc.)

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/J0RFTEXT000000886460/2020-11-30/**) Vous pouvez faire valoir vos droits (accès, rectification, opposition, etc.) auprès du Délégué à la Protection des Données par mail **donnees.personnelles@unc.nc** ou par courrier : Université de la 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))

(1) Voir notice

NE PAS REMPLIR LES CASES GRISÉES

K BULLETIN DE VERSEMENT POUR LES DROITS UNIVERSITAIRES

(Cadre réservé à l'administration)

NE PAS REMPLIR

DROITS D'INSCRIPTION		☐	D.I.
SPORT UNIVERSITAIRE en pratique "Loisirs"		☐	S.U.
ASSURANCE MALADIE-MATERNITÉ ÉTUDIANT	CAFAT	☐	C.A.
INSCRIPTION À UN DEUXIÈME DIPLÔME		☐	D.C.
			TOTAL À PAYER

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 • Autre mutuelle	 ☐ OUI ☐ NON ☐ OUI ☐ NON ☐ OUI ☐ NON ☐ OUI ☐ NON		
PROVINCES *(attestation de garantie)* • SUD - BIAE • NORD • ÎLES LOYAUTÉ	 ☐ OUI ☐ NON ☐ OUI ☐ NON ☐ OUI ☐ NON	 ☐ CAFAT ☐ MDF ☐ CAFAT ☐ MDF ☐ CAFAT ☐ MDF	
CAFAT	☐ OUI ☐ NON	☐ AD ☐ 100 % ☐ 0 % Autres : ☐ 25 % ☐ 50 % ☐ 75 %	
MUTUELLE DES FONCTIONNAIRES	☐ OUI ☐ NON	☐ AD ☐ 100 % ☐ 0 %	
INSCRIPTIONS	☐ OUI ☐ NON		
AGENCE COMPTABLE	☐ OUI ☐ NON	☐ DIFF ☐ CHÈQUES ☐ ESPÈCES ☐ DÉLAI DE PAIEMENT ☐ CARTE BANCAIRE	
ÉDITION Certificat de scolarité Délivrance « Carte Sup' »	 ☐ OUI ☐ NON ☐ OUI ☐ NON		DATE :

ARTYPO 202111.0088/A

Réglementation :

L'inscription à l'université implique le respect de la réglementation en vigueur au sein de l'établissement. Consultable sur ***www.unc.nc*** *rubrique : Université, gouvernance, Documents téléchargeables, Règlement général UNC, etc.*

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*** *rubrique : Université, Actes à caractères réglementaires de l'UNC, Accéder aux actes à caractères réglementaires de l'UNC.*