

N° ÉTUDIANTE / 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

4 NOM D'USAGE

5 2^{ème} PRÉNOM

6 LIEU DE NAISSANCE

7 DATE DE NAISSANCE

8 NATIONALITÉ (1)

9 PAYS

7 N° DÉPARTEMENT ou PAYS de NAISSANCE (1)

9 Communauté d'app. :

B ADRESSES (en capitales d'imprimerie)

1 ADRESSE STABLE (parents)

TÉL

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

TÉL MOB.

(localisation parents)

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 2^{ÈME} DIPLÔME (complémentaire)

2 À TITRE D'AUDITRICE / AUDITEUR LIBRE

1 À UN CURSUS PARALLÈLE (CUMULATIF) CODE ÉTABLISSEMENT

VILLE

4 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

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

1 ANNÉE D'OBTENTION BACCALAURÉAT / ÉQUIVALENCE MENTION

2 ÉTABLISSEMENT VILLE DÉPARTEMENT

PAYS

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 PRÉCÉDENTE**

- | | | |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A - ENSEIGNEMENT SECONDAIRE | <input type="checkbox"/> H - UNIVERSITÉ (HORS IUT, ESPE, ÉCOLE D'INGÉNIEURS UNIVERSITAIRE) | <input type="checkbox"/> S - AUTRE ÉTABLISSEMENT OU CURSUS |
| <input type="checkbox"/> B - BTS | <input type="checkbox"/> J - ÉCOLE DE COMMERCE, Gestion | <input type="checkbox"/> T - NON SCOLARISÉ L'ANNÉE PRÉCÉDENTE ET JAMAIS ENTRÉ DANS L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR (PRISE D'ÉTUDES DIFFÉRÉE) |
| <input type="checkbox"/> C - IUT | <input type="checkbox"/> K - ENS, Grands Établissements Instituts catholiques | <input type="checkbox"/> U - NON SCOLARISÉ L'ANNÉE PRÉCÉDENTE MAIS PRÉCÉDEMMENT ENTRÉ DANS L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR EN FRANCE, UNIVERSITAIRE OU NON (REPRISE D'ÉTUDES) |
| <input type="checkbox"/> D - CPGE | <input type="checkbox"/> M - ESPE | <input type="checkbox"/> W - NON SCOLARISÉ L'ANNÉE PRÉCÉDENTE, MAIS PRÉCÉDEMMENT ENTRÉ DANS L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR À L'ÉTRANGER, UNIVERSITAIRE OU NON (REPRISE D'ÉTUDES) |
| <input type="checkbox"/> G - ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR PAR CORRESPONDANCE | <input type="checkbox"/> Q - ÉTABLISSEMENT ÉTRANGER D'ENSEIGNEMENT SECONDAIRE | |
| | <input type="checkbox"/> P - ÉTABLISSEMENT ÉTRANGER D'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR OU SECONDAIRE / ou LYCÉE FRANÇAIS À L'ÉTRANGER | |

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%

RENSEIGNEMENTS DIVERS**1 RELEVEZ-VOUS D'UN DISPOSITIF DE FORMATION PROFESSIONNELLE AVEC UN FINANCEMENT PUBLIC OU PRIVÉ ?**NON OUI **2 AVEZ-VOUS DÉJÀ INTERROMPU VOS ÉTUDES ?**NON OUI • 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/JORFTEXT000000886460/2020-11-30/>) 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))

(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 CONTROLE	VALIDATION	OBSERVATIONS	NOM ET VISA DE L'AGENT
ACCUEIL <i>(vérification du dossier)</i> <ul style="list-style-type: none"> • Notification de bourse d'État • Aide médicale • Mutuelle du commerce • Autre mutuelle 	<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		
PROVINCES <i>(attestation de garantie)</i> <ul style="list-style-type: none"> • SUD - BIAE • NORD • ÎLES LOYAUTÉ 	<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"/> ESPÈCES <input type="checkbox"/> DÉLAI DE PAIEMENT <input type="checkbox"/> CARTE BANCAIRE	
ÉDITION 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 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.