

DOSSIER D'INSCRIPTION ENSCMu
en cycle INGENIEUR

Ce dossier doit être complété et accompagné des documents demandés sur
<https://www.enscmu.uha.fr/index.php/formation/inscription/> et de
la fiche d'acquiescement CVEC (créer son compte sur cvec.etudiant.gouv.fr au préalable sauf pour les contrats pro)

Contrat de professionnalisation (3^{ème} année) ou Césure

N° inscription UHA :

VOTRE ETAT CIVIL :

Madame - Monsieur (barrer la mention inutile)

* Nom de famille : * Prénom usuel :
* Autres prénoms : * Nom d'usage :
* Né(e) le : * Ville : * Pays :
* Numéro de sécurité social : * Nationalité :
* Adresse e-mail personnelle :

VOTRE SITUATION FAMILIALE : (cochez la case exacte)

Seul(e) En couple sans enfant
 Seul(e) avec enfant(s) Nombre : En couple avec enfant(s) Nombre :

VOTRE PREMIERE INSCRIPTION DANS L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR

* Votre 1^{ère} inscription dans l'enseignement supérieur français (formation post-bac) ANNEE :

* Votre 1^{ère} inscription en université française ANNEE :
Etablissement

BACCALAUREAT OU DIPLOME EQUIVALENT :

* Série du baccalauréat ou diplôme équivalent : Mention : Année :
* Etablissement d'obtention :

VOTRE ADRESSE FIXE (parentale) :

* Adresse : * Code postal :
* Ville : * Numéro de téléphone :
* **Type d'hébergement pour l'année en cours :** (cochez la case exacte)

Domicile parental Logement personnel Autre :

ADRESSE POUR L'ANNEE EN COURS : (merci de la fournir ultérieurement si vous ne la connaissez pas à la rentrée)

* Adresse :
Code postal :
* Ville :
* PAYS :
Numéro de téléphone :

* **Personne à contacter en cas d'accident :**

Lien de parenté :

Téléphone :

* Profession du père :

* Profession de la mère :

CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE : (COCHEZ LA CASE CORRESPONDANTE)

Avez-vous une activité salariée régulière d'au moins 150h / trimestre : OUI NON

* **CONTRIBUTION A LA VIE ETUDIANTE (CVE) – CROUS :** *(joindre une copie de l'attestation CVE sauf pour les contrats pro)*

Numéro CVE :

--	--	--

* **QUEL EST LE DERNIER ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT DANS LEQUEL VOUS ETIEZ INSCRIT(E) :**

Nom de l'établissement :

Code postal/ville :

Pays :

* **BOURSE :** *(joindre une copie de la notification conditionnelle de bourse)*

- Bourse CROUS (critères sociaux) Echelon :

- Bourse du gouvernement français (pour les ressortissants étrangers) :

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus et avoir pris connaissance de la note d'information relative aux traitements de données à caractère personnel (<https://www.uha.fr/fr/inscriptions-1/reinscriptions-etudiants.html>). J'autorise l'utilisation de mon image pour la réalisation de la carte d'étudiant, d'apprenti ou de stagiaire et pour son usage strictement réservé à l'administration universitaire de l'UHA.

Fait à

, le

Signature

▪ **TOUT CHANGEMENT DE SITUATION EN COURS D'ANNEE EST A SIGNALER A LA SCOLARITE**

Cadre réservé à l'administration

Situation étudiant : boursier / non boursier (rayez la mention inutile)