

Photo
(à coller ou
à agraffer)

Lire attentivement la notice explicative et les annexes fournies pour compléter ce dossier avec le plus grand soin

N° ETUDIANT

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N° INE ou BEA à compléter OBLIGATOIREMENT à l'inscription

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A – IDENTITÉ : MONSIEUR MADAME

Nom de famille							Salarié(e) de l'UPF : Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>	
Prénom(s)								
Nom d'usage		Né(e) le	__ __	__ __	__ __ __ __	à		
Code	pays	__ __ __ __	Pays de naissance					
Code	département	__ __ __ __	Département de naissance					
Code	nationalité	__ __ __ __	Nationalité					
Situation familiale	Célibataire	<input type="checkbox"/>	En couple	<input type="checkbox"/>	Enfant(s) à charge	<input type="checkbox"/>		

B – ADRESSES :

Permanente

Universitaire

Téléphones (fixe, vini)				
Adresse électronique (information complémentaire réservée au COSIP) :				
Adresse géographique				
Adresse postale (obligatoire)	BP	c/o	BP	c/o
Code postal, localité	__ __ __ __ __ __		__ __ __ __ __ __	
Code et pays	__ __ __ __		__ __ __ __	
Personne à contacter en cas d'urgence	NOM	Prénom	Lien de parenté	Téléphone

C – PREPARATION(S) POUR L'ANNEE UNIVERSITAIRE 2018/ 2019

Domaine	<input type="checkbox"/>	Droit, Economie, Gestion	<input type="checkbox"/>	Sciences et technologies		
	<input type="checkbox"/>	Lettres, Langues, Sciences Humaines	<input type="checkbox"/>	ESPE (MASTER MEEF)		
	<input type="checkbox"/>	Sciences médicales	<input type="checkbox"/>	Autre (préciser)		
Diplôme	<input type="checkbox"/>	Licence	<input type="checkbox"/>	Doctorat	<input type="checkbox"/>	HDR
	<input type="checkbox"/>	Master	<input type="checkbox"/>	CUPGE	<input type="checkbox"/>	DUT GACO/TC

Intitulé du diplôme principal		Niveau(x) (deux au maximum)	
Mention et/ou spécialité		Parcours	
Cette inscription est-elle ?	cumulative <input type="checkbox"/> nom du 2e établissement		Ou en auditeur libre <input type="checkbox"/>
	au titre d'un échange international <input type="checkbox"/>	Nom du programme	

S'agit-il ? d'un redoublement d'une réorientation d'une admission

Pour s'inscrire dans un diplôme complémentaire, tourner la page

Intitulé du diplôme complémentaire		Niveau(x) (deux au maximum)	
Mention et/ou spécialité		Parcours	
Cette inscription est-elle ?	cumulative <input type="checkbox"/> <i>nom du 2e établissement</i>		Ou en auditeur libre <input type="checkbox"/>
	au titre d'un échange international <input type="checkbox"/>	<i>Nom du programme</i>	

S'agit-il ? d'un redoublement d'une réorientation d'une admission

D – TITRE D'ACCES A L'UNIVERSITE

Baccalauréat ou équivalent	Année d'obtention
	et code
Mention 0- <input type="checkbox"/> Sans mention 1- <input type="checkbox"/> Passable 2- <input type="checkbox"/> Assez bien 3- <input type="checkbox"/> Bien 4- <input type="checkbox"/> Très bien	
Etablissement et ville	
Code établissement	
Sinon département ou pays	et code

E – PREMIERE(S) INSCRIPTION(S)

En enseignement supérieur (<i>Etablissements français non universitaires ou à l'étranger</i>) :	/
En université publique française ou à l'ESPE	/
Etablissement	et son code
A l'université de la Polynésie française	/

F – DERNIER DIPLÔME OBTENU

A- <input type="checkbox"/> BACCALAUREAT	N- <input type="checkbox"/> LICENCE (<i>y compris professionnelle, pluri, IUP et LMD</i>)
B- <input type="checkbox"/> BTS	Q- <input type="checkbox"/> MAÎTRISE (<i>y compris maîtrise intermédiaire, IUP, MST...</i>)
C- <input type="checkbox"/> DUT	L- <input type="checkbox"/> Diplôme du secteur paramédical et social
D- <input type="checkbox"/> Attestation délivrée à la suite d'un cursus en CPGE	X- <input type="checkbox"/> Diplôme d'étab. étranger supérieur ou secondaire
E- <input type="checkbox"/> Diplôme d'ingénieur	Y- <input type="checkbox"/> Autre diplôme supérieur
F- <input type="checkbox"/> Diplôme universitaire d'entrée en 1 ^{er} cycle (<i>DAEU, Capacité...</i>)	Z- <input type="checkbox"/> Aucun diplôme supérieur
I- <input type="checkbox"/> DEUG (<i>y compris DEUG intermédiaire, DEUG IUP, DEUP</i>)	U- <input type="checkbox"/> Diplôme de 3 ^e cycle (<i>DEA, DESS, Master, DOCTORAT...</i>)
M- <input type="checkbox"/> Autre diplôme universitaire de 1 ^{er} cycle (<i>DEUST, DU etc</i>)	R- <input type="checkbox"/> Autre diplôme universitaire de 2 ^e cycle
Libellé du diplôme :	Année civile d'obtention
Etablissement	et son code
Sinon département ou pays	et code

G – DERNIER ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT FREQUENTE AVANT L'ANNEE COURANTE (2018-2019)

Année /	Enseignement suivi
Etablissement	et son code
Ville	et code du département ou du pays
Situation année précédente	
B- <input type="checkbox"/> BTS	A- <input type="checkbox"/> Enseignement secondaire (<i>y compris par correspondance</i>)
C- <input type="checkbox"/> IUT	L- <input type="checkbox"/> Etablissement (<i>hors université</i>) préparant aux concours paramédicaux
D- <input type="checkbox"/> CPGE	P- <input type="checkbox"/> Etablissement étranger d'enseignement supérieur ou secondaire
E- <input type="checkbox"/> Ecole d'ingénieur	S- <input type="checkbox"/> Autre établissement
F- <input type="checkbox"/> IUFM/ESPE	T- <input type="checkbox"/> Non scolarisé et jamais entré dans l'enseignement supérieur
G- <input type="checkbox"/> CNED	U- <input type="checkbox"/> Non scolarisé, mais déjà entré dans l'enseignement supérieur
H- <input type="checkbox"/> Université	V- <input type="checkbox"/> Institut catholique

H – BOURSES ET EXONERATIONS

<input type="checkbox"/> Non boursier
<input type="checkbox"/> Boursier <input type="checkbox"/> Etat <input type="checkbox"/> Territoire <input type="checkbox"/> Autre :

I – SITUATION SOCIALE DE L'ETUDIANT

Activité salariée pendant l'année universitaire

- NON
- OUI à temps partiel (moins de 80h/mois)
- OUI à temps complet (plus de 80h/mois)

Cadre réservé à l'Administration

Affiliation à la « CPS Etudiant »

OUI NON

Situation professionnelle

- NON salarié / retraité
- à la recherche d'un emploi Inscrit au SEFI : NON OUI depuis le
- Patenté
- Salarié : Public Privé employeur : nature du poste :

Régime de protection sociale à la date de l'inscription

Cocher parmi les cases ci-dessous celle correspondant à votre situation

L'âge indiqué est celui atteint entre le 1^{er} septembre de l'année courante et le 31 août inclus de l'année suivante.

Cas d'affiliation :

- 01- Etudiants non salariés, âgés entre 20 et 26 ans inclus, et parents affiliés à la Sécurité sociale métropolitaine
- 02- Etudiants non salariés, âgés entre 21 et 26 ans inclus, et parents affiliés à la C.P.S.
- 03- Etudiants sans couverture sociale et âgés de moins de 26 ans

Cas de non affiliation :

Etudiants ayant-droit d'un assuré social

- 04- Parents affiliés à la Sécurité sociale métropolitaine (étudiants âgés de moins de 20 ans)
- 05- Parents affiliés à la C.P.S. (étudiants âgés de moins de 21 ans).
- 06- Parents affiliés à l'ENIM.
- 07- Conjoint en activité professionnelle à caractère permanent.
- 08 - Conjoint affilié au régime RSPF.

Autres cas de non affiliation

- 09 - Etudiants salariés et affiliés à la C.P.S. au régime des salariés
- 10 - Etudiants non salariés, âgés de 26 ans et plus (affiliation obligatoire au régime RSPF ou RNS de la CPS).

J – RENSEIGNEMENTS DIVERS

Avez-vous déjà interrompu vos études ? NON OUI Durée : |__| |__| |__| an(s)

Relevez-vous d'un dispositif de formation professionnelle ? NON OUI

Type de formation Formation initiale Formation continue

Réforme du service national (Loi n°97-1019 du 28 octobre 1997)

Attestation de recensement : NON OUI Non concerné

Attestation de journée défense et citoyenneté : NON OUI Non concerné *Annexe*

Profession du père et **code** |__| |__| /Page 14

Profession de la mère et **code** |__| |__| /Page 14

Aménagement des études

Handicap ou maladie grave Sportif(ve) de haut niveau

Je soussigné(e) certifie exacts les renseignements portés ci-dessus et reconnais avoir pris connaissance des conditions d'annulation d'inscription et de remboursement dans le document annexé à ce dossier, intitulé « **dossier d'inscription à l'université de Polynésie française** ».

Fait à, le |__| |__| |__| |__| 2 | 0 | 1 | |

Signature de l'étudiant(e)

PAIEMENTS

Page réservée à l'administration de l'université

Libellé des droits à acquitter	Montant à acquitter, en Fcfp
Droits de scolarité / Licence	
Droits de scolarité / Master	
Droits de bibliothèque universitaire	
Contribution Vie étudiante	
CPS régime étudiant / affiliation	
Autre	
Autre diplôme	
TOTAL A	
Inscription supplémentaire ou double inscription B	
TOTAL A + B	

Date de contrôle	Date d'encaissement
Visa de la direction de la scolarité	Visa de l'agent comptable

...Exonération : oui non

MONTANT A PERCEVOIR :
.....

Mode de règlement

- par chèque bancaire / postal n°Banque / centre :
Nom et prénom du titulaire du compte :la somme de :
- en espèces la somme de : par mandat-lettre la somme de :
- prise en charge la somme de :
 - FPG total FPG partiel
 - employeur total employeur partiel

Observations

.....

.....

.....