

## Dossier d'inscription

### Année Universitaire 2019/2020

**CONSULTER LES PIÈCES À JOINDRE (page 5)  
AU DOSSIER ADMINISTRATIF**

- à établir obligatoirement en cas d'inscription en 1<sup>ère</sup> année
- lors de la réinscription : ne remplir que les rubriques pour lesquelles il y a eu un changement de situation

#### 1. INSCRIPTION

 1<sup>ère</sup> Inscription

 Réinscription

#### 2. ETAT CIVIL

Nom de naissance : ..... Nom usuel (marital) : .....

Prénom 1 : ..... Prénom 2 : ..... Prénom 3 : .....

*Seuls les prénoms renseignés dans la rubrique « Prénom 1 » figureront sur les diplômes (avec un maximum de 20 caractères sans aucun signe de ponctuation)*

**Indiquez obligatoirement :**

INES (Identifiant National de l'Enseignement Supérieur) ou INE (Identifiant National Etudiant) ou N° national BEA  
(Voir relevé de notes du Baccalauréat ou ancienne carte d'étudiant)

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| (11 caractères)

Date de naissance : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

Sexe :  M.  F.

Département : |\_|\_|\_|\_| ou Pays : .....

Ville de naissance : ..... Préciser l'arrondissement pour les villes de Paris, Marseille, Lyon.....

#### 3. NATIONALITE

Nationalité : ..... Pays : .....  Réfugié.e politique

#### 4. SITUATION FAMILIALE

 1 Seul.e sans enfant

 2 En couple sans enfant

 3 Seul.e avec enfant.s

 4 En couple avec enfant.s

Nombre d'enfant.s à charge : .....

#### 5. HANDICAP

Etes-vous en situation de handicap ?  Oui  Non

 Troubles intellectuels et cognitifs

 Cécité

 Troubles psychiques

 Troubles du langage et de la parole

 Troubles des fonctions visuelles

 Plusieurs troubles associés

 Troubles viscéraux

 Surdité

 Handicap temporaire (inférieur    1 an)

 Troubles moteurs

 Troubles des fonctions auditives

 Autres, précisez .....

**6. PREMIERE INSCRIPTION DANS L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR FRANÇAIS**

-Dans l'enseignement supérieur FRANÇAIS : Préciser l'année : ...../.....

-En UNIVERSITE française : Année : ...../..... Etablissement .....

-A l'Université d'**AIX MARSEILLE** : Préciser l'année : ...../..... (Intègre les ex-universités : Provence, Méditerranée, Paul Cézanne)

**7. BACCALAUREAT FRANÇAIS OU EQUIVALENCE**

Année d'obtention : ..... Série ou équivalence : |\_|\_|\_|\_|\_| Mention : .....

Type d'établissement :  LY – Lycée  00 – Université  Autre (préciser)

Nom de l'établissement : ..... Ville : .....

Code Département : |\_|\_|\_|\_| (099 si obtenu à l'étranger)

**8. ADRESSES**

Adresse **fixe** (parents, ...)

.....

.....

.....

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_|

Commune .....

Pays .....

Tél. ....

Adresse de l'étudiant.e (pour **l'année en cours** si différente de l'adresse fixe)

.....

.....

.....

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_|

Commune .....

Pays .....

**Tél. portable** ..... **Tél. fixe** .....

**Courriel personnel** .....@.....

Type d'hébergement pour l'année 2019/2020 :  1 Résidence universitaire  2 Foyer agréé  3 Logement HLM CROUS

4 Domicile parental  5 Logement personnel (hors chambre étudiant)  6 Chambre étudiant  7 Autre mode d'hébergement

**9. INSCRIPTION ADMINISTRATIVE ANNUELLE****REGIME D'INSCRIPTION**

Formation initiale

**10. CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE**

CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE DE L'ETUDIANT.E :

.....

ACTIVITE :  Inactivité  CDD  CDI

Quotité travaillée pendant la période du 01/09/2019 au 31/08/2020 :

Temps complet  Temps partiel supérieur au mi-temps  Temps partiel inférieur ou égal au mi-temps

**12. FINANCEMENT - Précisez l'origine des Fonds**

Financement personnel

Contrat doctoral ED

Contrat doctoral Inter-ED

Salarié

Contrat doctoral "Président"  Contrat doctoral Région

Bourse de recherche : Autre.....

Aide des parents / conjoint

Allocation chômage

**Joindre l'attestation de demande de financement ou le contrat de travail**

**13. CONTRIBUTION VIE ETUDIANTE ET DE CAMPUS**

➤ Numéro CVEC

Indiquez votre numéro (12 chiffres) |\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_| | joindre l'Attestation de paiement de la CVEC

Vous êtes non assujetti à la CVEC si paiement des droits d'inscription à l'étranger au vue de la convention de cotutelle

**14. DERNIER ETABLISSEMENT FREQUENTE**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> LY – Lycée  | <input type="checkbox"/> 10 – Etabl. Etranger d'enseignement supérieur ou secondaire |
| <input type="checkbox"/> 00 – Université   | <input type="checkbox"/> 11 – ENS  |
| <input type="checkbox"/> 01 – BTS  | <input type="checkbox"/> 13 – Ecole d'architecture                                   |
| <input type="checkbox"/> 02 – CPGE   | <input type="checkbox"/> 14 – IUFM (non intégré dans une université)                 |
| <input type="checkbox"/> 03 – Ecole de commerce, gestion comptable (hors prépa)      | <input type="checkbox"/> 15 – Autres écoles ou cursus                                |
| <input type="checkbox"/> 04 – Ecole d'ingénieurs                                     | <input type="checkbox"/> 17 – Enseignement par correspondance                        |
| <input type="checkbox"/> 05 – Etabl. privé d'enseignement supérieur universitaire    | <input type="checkbox"/> 18 – Etabl. de formation paramédicale ou sociale            |
| <input type="checkbox"/> 06 – Etabl. d'enseignement supérieur artistique ou culturel |  |

Année de la dernière inscription dans cet établissement ...../.....

Etablissement FRANÇAIS:

Nom : ..... Code établissement |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Code département |\_|\_|\_|\_|

Etablissement ETRANGER : ..... Pays : .....

**15. SITUATION DE L'ANNEE 2018/2019**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> A – Enseignement secondaire (y compris par correspondance) | <input type="checkbox"/> K – ENS – Grands établissements   |
| <input type="checkbox"/> B – BTS  | <input type="checkbox"/> ESPE  |
| <input type="checkbox"/> C – IUT  | <input type="checkbox"/> Q – Etabl. Etranger enseignement secondaire   |
| <input type="checkbox"/> D – CPGE non inscrit à l'Université                        | <input type="checkbox"/> R – Etabl. étranger enseignement supérieur  |
| <input type="checkbox"/> E – Ecole d'ingénieurs                                     | <input type="checkbox"/> S – Autre établissement ou cursus   |
| <input type="checkbox"/> G – Enseignement par correspondance                        | <input type="checkbox"/> T – Non scolarisé, et <b>JAMAIS</b> inscrit dans l'enseignement supérieur français. |
| <input type="checkbox"/> H – Université (hors IUT, IUFM, Ecole d'ingénieur)         | <input type="checkbox"/> U – Non scolarisé, mais <b>DEJA</b> inscrit dans l'enseignement supérieur français. |
| <input type="checkbox"/> J – Ecole de management                                    |  |

Etablissement FRANÇAIS:

Nom : ..... Code établissement |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Code département |\_|\_|\_|\_|

Etablissement ETRANGER : ..... Pays : .....

**16. DERNIER DIPLOME OBTENU**

Code |\_|\_|\_|\_| Libellé du diplôme : .....

Code département : |\_|\_|\_|\_| ou Pays .....

Année d'obtention : ...../..... Etablissement : .....

AVEZ-VOUS DEJA ETE INSCRIT EN THESE ? **Oui** **Non**

si oui - indiquez l'intitulé du doctorat : .....

Sujet et Nom du Directeur de thèse : .....

Année(s) : ..... Si soutenance, précisez la date : .....

**17. ETES VOUS INSCRIT(E) DANS UN AUTRE ETABLISSEMENT CETTE ANNEE ?** **Oui** **Non**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 00 – Université   | <input type="checkbox"/> 10 – Etabl. étranger d'enseignement supérieur ou secondaire |
| <input type="checkbox"/> 01 – BTS  | <input type="checkbox"/> 11 – ENS  |
| <input type="checkbox"/> 02 – CPGE   | <input type="checkbox"/> 13 – Ecole d'architecture                                   |
| <input type="checkbox"/> 03 – Ecole de commerce, gestion comptable (hors prépa)      | <input type="checkbox"/> 15 – Autres écoles ou cursus                                |
| <input type="checkbox"/> 04 – Ecole d'ingénieurs                                     | <input type="checkbox"/> 17 – Enseignement par correspondance                        |
| <input type="checkbox"/> 05 – Etabl. Privé d'enseignement supérieur universitaire    | <input type="checkbox"/> 18 – Etabl. de formation paramédicale ou sociale            |
| <input type="checkbox"/> 06 – Etabl. d'enseignement supérieur artistique ou culturel |  |

Nom de l'établissement : ..... Ville : .....

## 18. DIPLOME ET NIVEAU POSTULES

Doctorat - Discipline : .....

Spécialité le cas échéant : .....

Niveau année (ex : 1<sup>ère</sup> année) : .....

Si vous êtes étudiant.e césure, cocher  annuelle  semestrielle

## 19. COTUTELLE - CO-DIRECTION

COTUTELLE :  Oui  Non date de début : ..... date de fin : .....

Si oui précisez NOM du co-directeur - pays et l'établissement : .....

CO-DIRECTION :  Oui  Non

si oui précisez NOM du co-directeur et son établissement d'affectation : .....

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans le présent dossier d'inscription.

A ..... Le .....

Signature :

## Pièces à fournir

- **Autorisation d'inscription en doctorat (ED) 2019-2020.**
- **Attestation de paiement du CVEC (91 euros).**
- **Chèque pour le paiement des droits à l'ordre de "l'Agent comptable de l'Université d'Aix-Marseille"  
Le tarif d'inscription en thèse s'élève à 380 euros - Au verso du chèque, veuillez indiquer en bas à droite votre nom de naissance ; les paiements en liquide et les mandats cartes ne sont pas acceptés.**
- **Pour les étudiants résidant à l'étranger : Virement bancaire  
(demandez le RIB au service de scolarité allsh-scol-doctorants@univ-amu.fr)**
- **Ressortissant CE : copie carte d'identité ou passeport.**
- **Enveloppe libellée à votre adresse non affranchie.**
- **Copie d'une pièce d'identité officielle avec photo d'identité en cours de validité  
(CNI ou passeport ou permis de conduire avec photo).**
- **joindre une photo d'identité pour une inscription en première année.**
- **Pour les étudiants précédemment inscrits dans une autre université française :  
faire une demande de transfert de dossier auprès de l'université d'origine.**