



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**

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

**B – ADRESSES :** Permanente Universitaire

<b>Téléphones (fixe, vini)</b>		
<b>Adresse électronique personnelle</b> (ne pas indiquer l'email étudiant) :		
<b>Adresse géographique</b>		
<b>Adresse postale (obligatoire)</b>	BP <input type="text"/> c/o <input type="text"/>	BP <input type="text"/> c/o <input type="text"/>
<b>Code postal, localité</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Code et pays</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Personne à contacter en cas d'urgence</b>	NOM Prénom	Lien de parenté Téléphone

**C – PREPARATION(S) POUR L'ANNEE UNIVERSITAIRE 2019/ 2020**

<b>Domaine</b>	<input type="checkbox"/>	Droit, Economie, Gestion	<input type="checkbox"/>	Sciences et technologies	<input type="checkbox"/>	Autre (préciser)
	<input type="checkbox"/>	Lettres, Langues, Sciences Humaines	<input type="checkbox"/>	ESPE (MASTER MEEF)		
	<input type="checkbox"/>	Santé	<input type="checkbox"/>	PACES		
<b>Diplôme</b>	<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

<b>Intitulé du diplôme principal</b>	<b>Année(s) (deux au maximum)</b>	
<b>Mention et/ou spécialité</b>	<b>Parcours</b>	

**Cette inscription est-elle ?** cumulative  *nom du 2e établissement* Ou en auditeur libre

au titre d'un échange international  *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**

<b>Intitulé du diplôme complémentaire</b>		<b>Année(s) (deux au maximum)</b>	
<b>Mention et/ou spécialité</b>		<b>Parcours</b>	
<b>Cette inscription est-elle ?</b>	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>	
<b>S'agit-il ?</b>	d'un redoublement <input type="checkbox"/>	d'une réorientation <input type="checkbox"/>	d'une admission <input type="checkbox"/>

**D – TITRE D'ACCES A L'UNIVERSITE**

<b>Baccalauréat ou équivalent</b> .....	<b>Année d'obtention</b>
	<b>et code</b>
<b>Mention</b> 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	
<b>Etablissement et ville</b> .....	
<b>Code établissement</b>	
Sinon <b>département</b> ou <b>pays</b> .....	<b>et code</b>

**E – PREMIERE(S) INSCRIPTION(S) EN ENSEIGNEMENT SUPERIEUR**

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

**F – DERNIER DIPLÔME OBTENU**

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

**G – DERNIER ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT FREQUENTE AVANT L'ANNEE COURANTE (2019-2020)**

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

**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<sup>er</sup> 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 25 ans inclus, et parents affiliés à la Sécurité sociale métropolitaine
- 02-  Etudiants non salariés, âgés entre 21 et 25 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 | | |

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 / PACES/DUT GACO ou TC / CUPGE	
Droits de scolarité / Master	
Droits de bibliothèque universitaire	
Contribution Vie étudiante	
CPS régime étudiant / affiliation	
Autre .....	
Doctorat / HDR	
Autre diplôme	
TOTAL A	
Inscription supplémentaire ou double inscription B	
TOTAL A + B	
Inscription en auditeur libre	

<b>Date de contrôle</b>	<b>Date d'encaissement</b>
<b>Visa de la direction de la scolarité</b>	<b>Visa de l'agent comptable</b>

...Exonération :     oui     non

<b>MONTANT A PERCEVOIR :</b>
.....

**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 carte bancaire la somme de.....

**Observations** .....

.....

.....

.....