

BACCALAUREAT FRANÇAIS ou EQUIVALENCE

BAC Français Année d'obtention / Série Mention :
Etablissement Département

BAC Etranger Année d'obtention /
Etablissement.....
Pays.....

ADRESSES DE L'ETUDIANT

Adresse fixe

Numéro - Rue Bâtiment - etc.

Code postal : |_|_|_|_|_| Commune

Pays (si étranger)

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Adresse mail :

REGIME D'INSCRIPTION

- 1- Formation initiale
 2 - Formation continue financée 3 – Formation continue non financée

Si vous êtes en formation continue joindre obligatoirement la fiche adulte en reprise d'étude en annexe 3 complétée et signée

CONTRIBUTION VIE ETUDIANTE ET DE CAMPUS

Avant l'inscription administrative à l'université les étudiants **en formation initiale** doivent s'acquitter de la Contribution Vie Etudiante et de Campus (CVEC) auprès du Crous : <https://www.messervices.etudiant.gouv.fr/envole/>

Numéro d'attestation CVEC : |_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_| - |_|_|_| ou Exonéré CVEC
(étudiant en formation initiale) (étudiants en Formation continue)

CATEGORIE SOCIOPROFESSIONNELLE

Étudiant(e) cocher la case correspondante

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 10 Agriculteur exploitant | <input type="checkbox"/> 48 Contremaître, agent de maîtrise |
| <input type="checkbox"/> 21 Artisan | <input type="checkbox"/> 52 Empl. civil, agent service fonct. Publique |
| <input type="checkbox"/> 22 Commerçant et assimilé | <input type="checkbox"/> 53 Policier et militaire |
| <input type="checkbox"/> 23 Chef d'entreprise de 10 salariés ou plus | <input type="checkbox"/> 54 Employé administratif d'entreprise |
| <input type="checkbox"/> 31 Profession libérale | <input type="checkbox"/> 55 Employé de commerce |
| <input type="checkbox"/> 33 Cadre de la fonction publique | <input type="checkbox"/> 56 Person. service direct aux particuliers |
| <input type="checkbox"/> 34 Professeur, profession scientifique | <input type="checkbox"/> 61 Ouvrier qualifié |
| <input type="checkbox"/> 35 Profession information, arts, spectacles | <input type="checkbox"/> 66 Ouvrier non qualifi |
| <input type="checkbox"/> 37 Cadre adminis. et commerc. d'entreprise | <input type="checkbox"/> 69 Ouvrier agricole |
| <input type="checkbox"/> 38 Ingénieur - Cadre technique d'entreprise | <input type="checkbox"/> 71 Retraité agriculteur exploitant |
| <input type="checkbox"/> 42 Instituteur et assimilé | <input type="checkbox"/> 72 Retraité artisan, commerc. chef d'entrep. |
| <input type="checkbox"/> 43 Profession interm. santé et travail social | <input type="checkbox"/> 73 Retraité cadre, profession intermédiaire. |
| <input type="checkbox"/> 44 Clergé, religieux | <input type="checkbox"/> 76 Retraité employé et ouvrier |
| <input type="checkbox"/> 45 Profession interm. adm. fonct. Publique | <input type="checkbox"/> 81 Chômeur n'ayant jamais travaillé |
| <input type="checkbox"/> 46 Profession interm. adm. commerce entr. | <input type="checkbox"/> 82 Personne sans activité professionnelle |
| <input type="checkbox"/> 47 Technicien | <input type="checkbox"/> 99 Non renseignée (inconnue ou sans objet) |

DERNIER ETABLISSEMENT FREQUENTE (dernière année d'inscription)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 00 - Université | <input type="checkbox"/> 06 - Ens. Sup. Arts/culture | <input type="checkbox"/> 17 - Ens./correspondance |
| <input type="checkbox"/> 01 - BTS | <input type="checkbox"/> 10 - Étab. étranger Ens. Sup ou secondaire | <input type="checkbox"/> 18 - Étab. Form. Para et sociales |
| <input type="checkbox"/> 02 - CPGE | <input type="checkbox"/> 11 - ENS | <input type="checkbox"/> 19 - ESPE (ex IUFM) |
| <input type="checkbox"/> 03 - École de Commerce (<i>hors prépa</i>) | <input type="checkbox"/> 12 - EHESS | <input type="checkbox"/> LY - Lycée |
| <input type="checkbox"/> 04 - École d'ingénieur | <input type="checkbox"/> 13 - École d'Architecture | <input type="checkbox"/> 99 - Aucun établissement |
| <input type="checkbox"/> 05 - Privé supérieur | <input type="checkbox"/> 15 - Autre école ou cursus | |

Établissement :

Année / Département ou Pays

SITUATION ANNEE PRECEDENTE (2021/2022)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> A – Etabl. français d'ens. secondaire
(y compris par correspondance) | <input type="checkbox"/> H – Université française (<i>hors IUT, IUFM, Ecole d'ingénieur universitaire</i>) | <input type="checkbox"/> R – Etab. étranger d'enseignement sup. |
| <input type="checkbox"/> B - BTS | <input type="checkbox"/> I – ESPE (<i>ex IUFM</i>) | <input type="checkbox"/> S – Autre établissement ou cursus (<i>dont paramédical</i>) |
| <input type="checkbox"/> C - IUT | <input type="checkbox"/> J – Ecole de Management (<i>Ecole de commerce, Gestion</i>) | <input type="checkbox"/> T – Non scolarisé et jamais entré dans l'enseignement supérieur |
| <input type="checkbox"/> D – CPGE (<i>non inscrit à l'université</i>) | <input type="checkbox"/> K – Autre établissement (<i>hors paramed.</i>) | <input type="checkbox"/> U – Non scolarité et précédemment entré dans l'enseignement supérieur |
| <input type="checkbox"/> E – Ecole d'ingénieur | <input type="checkbox"/> Q - Etab. étranger d'ens. secondaire | |
| <input type="checkbox"/> G Enseignement sup. par correspondance | | |

Établissement : Département Pays :

DERNIER DIPLOME OBTENU

Titre :

Établissement :

Année / _____ Département . . . Pays.....

AUTRE ETABLISSEMENT FREQUENTE EN 2022/2023

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 00 - Université | <input type="checkbox"/> 05 - Privé supérieur | <input type="checkbox"/> 13 - École d'Architecture |
| <input type="checkbox"/> 01 - BTS | <input type="checkbox"/> 06 - Ens. Sup. Arts/Culture | <input type="checkbox"/> 15 - Autres écoles ou cursus |
| <input type="checkbox"/> 02 - CPGE ou prépa intégrée | <input type="checkbox"/> 10 - Étab. étranger Ens. Sup | <input type="checkbox"/> 17 - Enseignement par correspondance |
| <input type="checkbox"/> 03 - École de Commerce | <input type="checkbox"/> 11 - ENS | <input type="checkbox"/> 18 - Établissement formations paramédicales & sociales |
| <input type="checkbox"/> 04 - École d'ingénieur | <input type="checkbox"/> 12 - EHESS | <input type="checkbox"/> 19 - ESPE (ex IUFM) |
| | | <input type="checkbox"/> 99 - Aucun établissement |

Établissement :

Année / _____ Département ou Pays

Préparez-vous un autre diplôme de l'Université de Bordeaux au titre de l'année 2022/2023 Oui Non

DIPLOME REQUIS POUR ACCÈS A LA FORMATION

Diplôme d'accès obtenu

à l'université de Bordeaux – intitulé :

dans une autre université – Intitulé :

Type établissement : Etablissement

Dépt ou Pays : Année /

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Droits de scolarité : €
: €
Total réglé : €

Quittance N°:

--	--	--	--

- CH - Chèque bancaire ou postal
- CB - Carte Bancaire
- NUM - Espèces
- VRT - Virement

Saisie de l'inscription administrative réalisée par :

- Valider
- Saisir paiement

VOTRE DOSSIER DOIT ETRE RETOURNE A L'ADRESSE SUIVANTE :

Université de Bordeaux – Collège Sciences de la Santé
Gestion des cursus étudiants DU et capacités en Médecine
Case 148 / Bâtiment 5D
146 rue Léo Saignat – CS 61292
33076 Bordeaux cedex

L'inscription administrative est obligatoire, aucun résultat ne pourra être validé si elle n'a pas été effectuée avant le début des enseignements auprès du service de la Scolarité. Dans votre intérêt, remplissez votre dossier soigneusement.

Je, soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et déclare ne faire l'objet d'aucune sanction disciplinaire ni mesure d'exclusion dans aucune université française. Je déclare avoir pris connaissance de toutes les informations contenues dans les documents annexés au présent dossier.

À le / /

Signature de l'étudiant

Conformément au « RGPD » (Règlement UE 2016/679 du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en adressant un message électronique à l'adresse : donneespersonnelles@u-bordeaux.fr.

Pièces à joindre au dossier d'inscription

Votre statut *:	Formation initiale	Formation continue
<p>Vérifier si vous avez joint les documents demandés selon votre statut</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Copie recto/verso de votre carte nationale d'identité. Pour les étudiants étrangers : l'acte de naissance <input type="checkbox"/> Copie du diplôme requis pour accéder à la formation <input type="checkbox"/> 1 photo d'identité (nom et prénom au verso) pour l'édition de la carte étudiante <input type="checkbox"/> Autorisation d'utilisation de la photographie et des données personnelles <input type="checkbox"/> Attestation Contribution Vie Etudiante et de Campus (Cvec) https://cvec.etudiant.gouv.fr/ 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Copie recto/verso de votre carte nationale d'identité. Pour les étudiants étrangers : l'acte de naissance <input type="checkbox"/> Copie du diplôme requis pour accéder à la formation <input type="checkbox"/> 1 photo d'identité (nom et prénom au verso) pour l'édition de la carte étudiante <input type="checkbox"/> Autorisation d'utilisation de la photographie et des données personnelles <input type="checkbox"/> Fiche de renseignements pour Adultes en Reprise d'Etudes (fiche ARE) <input type="checkbox"/> Attestation de prise en charge si vous êtes en reprise d'étude financée
	<p>La preuve de paiement correspondant au règlement des frais d'inscription</p>	
<p>Si vous avez déjà été inscrit à l'université de Bordeaux depuis 2015, votre carte reste valable. Nous vous adresserons une nouvelle vignette 2022-2023 accompagnée de votre certificat de scolarité</p>		

* Vous relevez de la **formation initiale**, si, pour l'année universitaire de votre inscription vous êtes également inscrit à un autre diplôme (DES, Master, diplôme d'ostéopathie, etc.) sous le statut formation initiale. Un justificatif d'inscription (certificat de scolarité) vous sera alors demandé dans votre dossier.

ATTENTION, ce statut ne permet pas à l'établissement de vous délivrer un document comme une attestation de présence, FIFPL, DPC, attestation de fin de formation, etc.

Vous relevez de la **formation continue** dans tous les autres cas (dès lors que vous êtes diplômé). Vous pouvez éventuellement, selon votre situation, bénéficier d'une prise en charge des frais de formation continue.

319	Acores Madère (139) *	419	Colombie	223	Inde	311	Namibie	398	Seychelles (Iles)
212	Afghanistan	397	Comores	231	Indonésie	507	Nauru	342	Sierra Leone
303	Afrique du Sud	324	Congo (Brazzaville)	203	Irak	215	Népal	226	Singapour
125	Albanie	238	Corée du Nord	204	Iran	412	Nicaragua	117	Slovaquie
352	Algérie	239	Corée du Sud	136	Irlande	337	Niger	145	Slovénie
109	Allemagne	406	Costa Rica	102	Islande	338	Nigéria	318	Somalie
130	Andorre	326	Côte d'Ivoire	207	Israël	103	Norvège	343	Soudan
395	Angola (y compris Cabinda)	119	Croatie	127	Italie	502	Nouvelle Zélande	235	Sri Lanka (Ceylan)
441	Antigua et Barbuda	407	Cuba	426	Jamaïque	250	Oman (Sultanat de Mascate et d'Oman)	104	Suède
201	Arabie Saoudite	101	Danemark	217	Japon	339	Ouganda	140	Suisse
415	Argentine	399	Djibouti	222	Jordanie	258	Ouzbékistan	437	Surinam
252	Arménie	438	Dominique (Iles de la)	256	Kazakhstan	213	Pakistan	391	Swaziland (Ngwane)
501	Australie	301	Egypte	332	Kenya	261	Palestine (terr. Gaza, Jéricho)	206	Syrie
110	Autriche	414	El Salvador	257	Kirghizistan	413	Panama	259	Tadjikistan
253	Azerbaïdjan	247	Emirats arabes unis	513	Kiribati	510	Papouasie - Nouvelle Guinée	236	Taïwan
436	Bahamas	420	Equateur	240	Koweït	421	Paraguay	309	Tanzanie
249	Bahreïn (Iles)	317	Erythrée	241	Laos	135	Pays-Bas	344	Tchad
246	Bangladesh	134	Espagne	348	Lesotho	422	Pérou	431	Terr. des Pays-Bas: Antilles néerl. (135) *
434	Barbade	106	Estonie	107	Lettonie	220	Philippines	430	Terr. du Danemark : Groënland (101) *
131	Belgique	404	Etats-Unis d'Amérique (USA)	205	Liban	503	Pitcairn (ile) (132) *	425	Terr. du Roy.-Uni aux Antilles (132) *
429	Bélize	315	Ethiopie (Abyssinie)	302	Libéria	122	Pologne	427	Terr. du Roy.-Uni : Malouines (132) *
327	Bénin (Dahomey)	156	Ex-république youg.de Macédoine	316	Libye	139	Portugal	432	Terr. USA : Porto Rico (404) *
214	Bhoutan	508	Fidji	113	Liechtenstein	313	Prov. esp. d'Afrique : Présides, Canaries (134) *	505	Territoires des USA en Océanie (404) *
148	Biélorussie	105	Finlande	108	Lituanie	248	Qatar	219	Thaïlande
224	Birmanie	100	France	137	Luxembourg	517	Republique des îles Palaos	345	Togo
418	Bolivie	328	Gabon	232	Macao (139) *	408	République Dominicaine	509	Tonga ou Friendly
118	Bosnie-Herzégovine	304	Gambie	333	Madagascar	312	République Démocratique du Congo (Zaire)	433	Trinité et Tobago
347	Botswana	255	Géorgie	227	Malaisie	116	République tchèque	351	Tunisie
416	Bésil	329	Ghana	334	Malawi	121	République fédérale de Yougoslavie	260	Turkménistan
225	Brunei	133	Gibraltar(132) *	229	Maldives	114	Roumanie	208	Turquie
111	Bulgarie	132	Grande Bretagne	335	Mali	123	Russie	511	Tuvalu
331	Burkina Faso	126	Grèce	144	Malte	340	Rwanda	155	Ukraine
321	Burundi	435	Grenade et Grenadines	350	Maroc	389	Sahara Occidental	423	Uruguay
234	Cambodge	409	Guatémala	515	Marshall (Iles)	442	Saint Christophe Nieves	514	Vanuatu
322	Cameroun	330	Guinée	390	Maurice (Ile)	128	Saint Marin	129	Vatican (Cité du)
401	Canada	392	Guinée Bissau	336	Mauritanie	440	Saint Vincent (Ile) et Grenadines Nord	424	Vénézuéla
396	Cap Vert (Iles du)	314	Guinée Equatoriale	405	Mexique	306	Sainte Hélène (132) *	243	Vietnam
323	Centrafricaine (République)	428	Guyane	516	Micronésie (Etats fédérés de)	439	Sainte Lucie (Ile)	251	Yemen
308	Chagos (îles)	410	Haïti	151	Moldavie	512	Salomon	346	Zambie
417	Chili	411	Honduras	138	Monaco	506	Samoa occidentales	310	Zimbabwe
216	Chine populaire	112	Hongrie	242	Mongolie (extérieure)	394	Sao-Tomé et Principe		
254	Chypre			393	Mozambique	341	Sénégal		

990 Autre pays
995 Sans pays
999 Etranger sans autre indication

Fiche de renseignements à remplir par les Adultes en Reprise d'Etudes et à joindre au dossier d'inscription 2022 - 2023

INTITULÉ EXACT DU DIPLÔME :

Mme M. NOM: NOM D'USAGE (ou marital) :

PRENOM(S) :

DATE DE NAISSANCE : N° INSEE :

ADRESSE PERSONNELLE :

CODE POSTAL : VILLE : PAYS :

TÉLÉPHONE : E-mail :

1 - SOUSSIGNÉ(E), DÉCLARE ÊTRE :

Salarié(e) Profession :

Identité de l'employeur (Nom, adresse, tél.) :

Profession libérale (précisez) :

↳ N° RPPS ou N° ADELI ou N° CPS :

Demandeur d'emploi N°: Région de rattachement :

Autre (précisez) :

2 - DÉCLARE BÉNÉFICIER :

d'une prise en charge par mon employeur dans le cadre du **Plan de Développement des Compétences** ⁽¹⁾

d'un **CPF-PTP** (Compte Personnel de Formation Projet de Transition Professionnelle)⁽¹⁾ d'un **CFP** (Congé de Formation Professionnelle)⁽¹⁾

d'un financement **DPC** (Contactez impérativement votre service FC pour l'inscription sur le site de l'ANDPC)

d'un financement par le **FIF-PL** d'un financement par le **FAF-PM**

mobilisation de mon **CPF** (Compte Personnel de Formation)⁽¹⁾- **Hors DU/DIU**: Oui Non Montant mobilisé : €

d'un autre dispositif de Formation Professionnelle⁽¹⁾(précisez) :

d'aucun dispositif

(1) précisez nom, adresse, téléphone de l'organisme de financement :

3 - ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE FORMATION EXCLUSIVEMENT

Si besoin est, s'adresser au service formation continue concerné

R.E.N.F. : En Régime Reprise d'Etudes Non Financées

Je déclare que les frais de formation (n'incluant pas les droits d'inscription) de ce diplôme sont pris en charge par mes soins :

soit la somme de €

R.E.F. : En Régime Reprise d'Etudes Financées

Je déclare que les frais de formation (n'incluant pas les droits d'inscription) de ce diplôme sont pris en charge par un organisme de financement ou toute structure autre que l'employeur : (joindre **obligatoirement** le justificatif de prise en charge de cet organisme)

soit la somme de €

Je déclare que les frais de formation (n'incluant pas les droits d'inscription) de ce diplôme sont pris en charge par mon employeur :

(joindre **obligatoirement** le justificatif de prise en charge de l'employeur)

soit la somme de €

Modèles de justificatifs de prise en charge disponibles ici: <https://sante.u-bordeaux.fr/Formations/S-inscrire-Se-reinscrire/S-inscrire-en-DU-DIU>

4 - ATTESTATION SUR L'HONNEUR

J'atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements portés ci-dessus et avoir pris connaissance des conditions d'inscription à l'Université de Bordeaux – Collège Sciences de la Santé en qualité de stagiaire de la Formation Continue.

Fait à, le

Signature du (de la) stagiaire :

Fiche retournée par le Service de gestion des cursus étudiants au Service de la Formation Continue concerné pour le montage de la convention ou du contrat de formation professionnelle.