

FORMULAIRE EN VUE DE L'IMMATRICULATION D'UN ETUDIANT

Année 2017/2018

IDENTITÉ

Madame Mademoiselle Monsieur

Nom : Nom de jeune fille : Prénom :

Né(e) le : à :

COORDONNÉES

Adresse de l'étudiant(e) :

Adresse des parents :

Téléphone :

E-mail :

Diplôme préparé :

Année d'études :

CADRE RÉSERVÉ AUX ÉTUDIANTS ÉTRANGERS VENANT FAIRE LEURS ÉTUDES EN FRANCE

■ Êtes-vous ressortissant de l'Espace Economique Européen ? oui non

Si oui, avez-vous une Carte Européenne d'Assurance Maladie ? oui non

Si oui, indiquez sa date de validité

■ Êtes-vous ressortissant d'un pays hors de l'Espace Economique Européen ? oui non

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

1. Avez-vous déjà été immatriculé au régime français de Sécurité sociale ? oui non

Indiquez votre numéro de Sécurité Sociale personnel

2. Avez-vous une activité salariée ? (150h par trimestre ou 600h par an couvrant la totalité de l'année universitaire) oui non

(si oui, fournir votre contrat de travail à votre établissement ou un justificatif des indemnités Pôle emploi)

3. Êtes-vous couvert par le régime de Sécurité sociale de votre époux (se), pacsé(e), concubin(e) ? oui non

4. Quelle est la profession de vos parents ? (reporter le n° de la profession de vos parents de la liste ci-dessous*)

■ Votre père : De qui dépendiez-vous avant d'être étudiant(e) ? votre père votre mère

■ Votre mère :

5. Êtes-vous étudiant boursier de l'enseignement supérieur ? oui non (si oui, fournir la notification de bourse à votre établissement)

6. Centre payeur que vous avez choisi (MGEL : réseau emeVia / LMDE : Centre 601 / Autre)

A Le Signature

CADRE RESERVE A L'ÉTABLISSEMENT

Régime de Sécurité sociale pour cette année universitaire :

Régime Etudiant :

Régime obligatoire autre :

Date versement cotisation :

Cotisant

Ayant Droit d'un parent / conjoint

Boursier

Salarié

Non cotisant

Etudiant en possession d'une Carte Européenne d'Assurance Maladie

Etudiant - de 16 ans / + de 28 ans

Cachet de l'établissement
et signature :

(*) Profession de vos parents : Numéro à reporter

1. Salarié du privé, praticien ou auxiliaire médical conventionné, agent des collectivités territoriales, fonctionnaire, exploitant ou salarié agricole, Banque de France, ouvrier d'Etat, magistrat, Caisse des dépôts, artiste auteur, CCI de Paris, demandeur d'emploi, Comédie Française, Théâtre National de l'Opéra, frontalier Suisse.

2. Artisan, commerçant, profession libérale, EDF, GDF(engie), RATP, mines, militaire, clerc et employé de notaire, régime des cultes, Sénat, fonctionnaire international, frontalier Allemagne, Belgique, Luxembourg, CFE.

3. Assemblée Nationale, Marine Marchande, Grand Port de Bordeaux.

4. Agent SNCF

Retraités : indiquer le numéro de la profession exercée auparavant

Conformément à la loi informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant (art. 34 de la loi "Informatique et Libertés"). Pour l'exercer, contactez par courrier votre service de scolarité.