

Pour compléter ce dossier, reportez-vous aux instructions.

Renseignez toutes les rubriques avec précision - Cochez les cases correspondant à votre situation ou à votre choix.

IL EST INDISPENSABLE QUE TOUTES LES PIÈCES DEMANDÉES DANS LES INSTRUCTIONS (ORIGINAUX ET PHOTOCOPIES) SOIENT JOINTES À CE DOSSIER POUR VALIDER VOTRE INSCRIPTION.

Fiche individuelle de l'étudiant

N° Etudiant

Si vous avez déjà été inscrit à l'Université de Bourgogne, indiquez votre numéro étudiant

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

N° de dossier POST-BAC

Si vous vous inscrivez en 1^{re} année de licence, DEUST, DUT, Prépa Intégrée, il s'agit du numéro qui vous a été attribué pour l'accès à votre dossier sur le site Admission Post-Bac

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Etat civil

NOM : 1^{er} Prénom :
(de l'état civil)

NOM d'usage : N° National étudiant : BEA obligatoire pour les bacheliers depuis 1995 ou INA
(marital) (indiqué sur votre relevé des notes du bac)

écrire le n° en minuscule □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

NNE ou INE obligatoire pour tout étudiant depuis 1995 (indiqué sur votre carte étudiant)

Naissance

Né(e) le : □ □ □ □ 19 □ □ Département : □ □ □ ou Pays □ □ □ Ville □ □ □ □ □ □

Sexe F - Féminin M - Masculin Nationalité □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Situation familiale

1 - Seul(e) sans enfant 2 - Couple sans enfant 3 - Seul(e) + enfant(s) 4 - Couple + enfant (s)
Nombre d'enfant(s) : □ □ □ □

Handicap

Avez-vous bénéficié de dispositifs spéciaux au Bac et après le Bac liées à un handicap - si OUI, indiquez votre handicap :

A - Auditif MC - Maladie chronique M - Moteur P - Psychologique
 V - Visuel XX - Autre handicap - précisez

Si oui, vous devez remplir la fiche liaison lycéens-handicapés / uB figurant dans les instructions (ou téléchargeable sur le site <http://www.u-bourgogne-formation.fr/Inscriptions-.html>) et la retourner le plus rapidement possible à Maison de l'Université - Scolarité centrale et gestion des étudiants - Esplanade Erasme - Pôle Handicap - Bureau R08 - BP 27877 - 21078 DIJON cedex

Service National

3 - Exempté 4 - Service accompli 5 - Recensement effectué (-18 ans)
 6 - Certificat d'appel préparation à la défense (APD) (+18 ans / -25 ans)

1^{ère} Inscription

■ dans l'enseignement supérieur français (BTS, CPGE, écoles ingénieurs, Universités y compris IUT.....) - Année* : □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
■ en Université publique française ou IUFM - Année* : □ □ □ □ Établissement : □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ Académie : □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
■ à l'Université de Bourgogne - Année* : □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

(*Exemple année 2013-2014 - inscrivez 2013)

Baccalauréat ou Équivalence

Série et spécialité : Mention : Année d'obtention : □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
(ex. : STT ACA, ES LV1, L-LV3, L-arts, S-SVT Physique/chimie, S-BIO, STI, STL...) (P, AB, B, TB) (2013 pour 2012-2013)
Type d'établissement : LY - Lycée 16 - Université 15 - Autre
Nom de l'établissement et ville : Département : □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Autre Baccalauréat ou Équivalence

Série et spécialité : Mention : Année d'obtention : □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
(ex. : STT ACA, ES LV1, L-LV3, L-arts, S-SVT Physique/chimie, S-BIO, STI, STL...) (P, AB, B, TB) (2013 pour 2012-2013)
Type d'établissement : LY - Lycée 16 - Université 15 - Autre
Nom de l'établissement et ville : Département : □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Adresses de l'étudiant

Adresse permanente (pour toute correspondance)

Bât., Résidence, chez :
 N° et libellé de la voie :
 Lieu-dit :
 Code postal : Commune :
 Pays : Tél. :

Adresse pour l'année en cours (si différente)

Bât., Résidence, chez :
 N° et libellé de la voie :
 Lieu-dit :
 Code postal : Commune :
 Pays : Tél. :

Tél. portable de l'étudiant :
 E-mail (adresse personnelle) :@.....

Type d'hébergement pour la nouvelle année

- 1 - Résidence Univ (CROUS)
 2 - Foyer agréé
 4 - Domicile parental
 5 - Logement personnel (hors chambre d'étudiant)
 6 - Chambre d'étudiant chez un particulier
 7 - Autre mode d'hébergement
 8 - Logement en colocation

Inscription administrative annuelle

Régime d'inscription

Vous vous inscrivez dans le cadre de la formation : 1 - **Initiale** (poursuite d'études) 2 - **Continue** (reprise d'études financée par un organisme extérieur public ou privé) 3 - **Permanente** (reprise d'études non financée par un organisme extérieur public ou privé) 4 - Par apprentissage 8 - Contrat de professionnalisation

Statut

Vous vous inscrivez en tant que : 01 - Etudiant 04 - Stagiaire de formation continue financée (y compris contrat de pro.)
 03 - Apprentissage 06 - Stagiaire de formation continue non financée

Catégorie socio-professionnelle - CSP

Activité professionnelle 2013-2014 de l'étudiant(e). Si vous travaillez - indiquer **votre profession en clair et par rapport à la codification C.S.P.** indiquée dans les instructions Code CSP :

Indiquer le type d'emploi exercé en 2013-2014

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> dispositif de conversion (congé individuel formation) | <input type="checkbox"/> aide éducateur |
| <input type="checkbox"/> emploi ≤ à 1 mois | <input type="checkbox"/> assistant d'éducation |
| <input type="checkbox"/> emploi > à 1 mois ≤ 6 mois | <input type="checkbox"/> étudiant rémunéré au titre des études (internes médecine, doctorants : monitorat, ATER, convention CIFRE...) |
| <input type="checkbox"/> emploi > 6 mois | <input type="checkbox"/> étudiant fonctionnaire ou militaire rémunéré au titre des études |

Indiquer le temps de travail en 2013-2014

- Temps complet
 Temps partiel ≥ 120h par trimestre
 Temps partiel - de 120h par trimestre

Profession et catégorie socio-professionnelle des parents ou tuteur - à renseigner **obligatoirement** même si vous n'êtes plus à charge - indiquer la profession en clair et par rapport à la codification des catégories socio-professionnelles (C.S.P) - page 2 des instructions

Père : Code CSP :
Mère : Code CSP :
ou à défaut, tuteur : Code CSP :

Sportif haut niveau

Etes-vous sportif de haut niveau ? OUI NON
 (concerne tout sportif inscrit sur les listes nationales du Ministère de la Jeunesse et des Sports - joindre un justificatif)
 Si OUI, précisez dans quel sport :

Le saviez-vous ? Le Pôle d'Excellence des Pratiques Sportives de l'uB (PEPS-uB) a pour but de soutenir les sportifs étudiants de haut niveau tout au long de leur cursus d'études. PEPS-uB concerne les sportifs étudiants inscrits sur les listes ministérielles et ceux d'un niveau national juste inférieur. Pour toute information et pour intégrer le PEPS-uB, reportez-vous à la dernière page des instructions.

Aide(s) financière(s) hors bourse d'enseignement supérieur (CROUS)

Vous bénéficiez d'aide(s) financière(s) hors bourse d'enseignement supérieur pour vos études - cochez le(s) type(s) d'aide(s) perçue(s)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> D - bourses collectivités territoriales (commune, département, Région hors bourses Master...) | <input type="checkbox"/> 6 - Contrat doctoral |
| <input type="checkbox"/> 1 - Bourse CIFRE - doctorants | <input type="checkbox"/> 7 - allocation de recherche - doctorants |
| <input type="checkbox"/> 2 - Allocations CNRS - doctorants | <input type="checkbox"/> 8 - autres soutiens financiers aux doctorants (bourses CNRS, INRA, CEA, allocation thèse Région, bourses de doctorat Ministère défense,...) |
| <input type="checkbox"/> 3 - Allocations Région - doctorants | |

Echanges internationaux

Vous partez à l'étranger dans le cadre d'un programme d'échanges

E - Envoi (départ à l'étranger)

Vous participez à un programme d'échanges internationaux : cochez la case correspondante

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> SOCRATES/ERASMUS | <input type="checkbox"/> SOCRATES/COMENIUS | <input type="checkbox"/> LEONARDO | <input type="checkbox"/> MAYENCE CURSUS UFA |
| <input type="checkbox"/> ACCORD INTERUNIVERSITAIRE | <input type="checkbox"/> COTUTELLE THÈSE | <input type="checkbox"/> ERASMUS MUNDUS | |
| <input type="checkbox"/> AUTRE ACCORD ÉTRANGER (précisez lequel) : | | | |

PAYS :

ÉTABLISSEMENT ÉTRANGER D'ACCUEIL :

Inscription aux étapes

Dernier établissement fréquenté

Cochez la case correspondant au dernier établissement fréquenté

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> LY - Lycée | <input type="checkbox"/> 03 - École de commerce, gestion, comptabilité (hors CPGE) | <input type="checkbox"/> 11 - ENS (Ecole Normale Supérieure) |
| <input type="checkbox"/> 16 - Université | <input type="checkbox"/> 04 - École ingénieur | <input type="checkbox"/> 13 - Écoles architecture |
| <input type="checkbox"/> 01 - BTS (lycée) | <input type="checkbox"/> 05 - Etablissement privé supérieur | <input type="checkbox"/> 14 - IUFM |
| <input type="checkbox"/> LC - CPGE (lycée ou autre)
<i>(Classes préparatoires grandes écoles)</i> | <input type="checkbox"/> 06 - Etablissement supérieur art et culture | <input type="checkbox"/> 15 - Autres écoles (hors CNAM, CNED) |
| <input type="checkbox"/> RC - Organisme de recherche | <input type="checkbox"/> 10 - Etablissement supérieur étranger | <input type="checkbox"/> 17 - Enseignement par correspondance (CNED) |
| | | <input type="checkbox"/> 18 - Établissement formations paramédicales |

Établissement : Département : [][][] Année : [][][][][]
indiquer le nom et la localité ou pays : 2012 pour 2012/2013

Situation en 2012 - 2013

Indiquer le type de formation ou enseignement que vous avez suivi en 2012-2013 (uniquement)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> A - Bac français (y compris par correspondance) | <input type="checkbox"/> J - École de management (ex : École de commerce, gestion) |
| <input type="checkbox"/> B - BTS | <input type="checkbox"/> L - Établissement (hors Université) préparant aux concours paramédicaux
<i>(orthophoniste, éducateur spécialisé, kinésithérapeute...)</i> |
| <input type="checkbox"/> C - IUT - Indiquer la filière : | <input type="checkbox"/> K - ENS |
| <input type="checkbox"/> D - CPGE (non inscrit à l'Université)
Indiquer la filière : | <input type="checkbox"/> S - Autre établissement ou cursus (hors A,B,C,D,E,F,G,H,L) (ex école infirmière, kiné...) |
| <input type="checkbox"/> E - École ingénieur (universitaire ou non) | <input type="checkbox"/> V - Scolarisé dans un institut catholique |
| <input type="checkbox"/> F - IUFM | <input type="checkbox"/> P - Établissement étranger secondaire ou supérieur |
| <input type="checkbox"/> G - Enseignement supérieur par correspondance
<i>(CNED...)</i> (si CFOAD cochez H) | <input type="checkbox"/> U - non scolarisé en 2012-2013 mais a déjà été inscrit dans le supérieur en France |
| <input type="checkbox"/> H - Université (hors IUT, IUFM, ingénieur)
<i>(ex : capacité droit, DAEU, DEUG, licence maîtrise, DEA)</i> | <input type="checkbox"/> T - non scolarisé en 2012-2013 - jamais inscrit dans le supérieur en France |

Établissement fréquenté en 2012-2013 - Nom (intitulé exact) :

Département ou pays de la formation suivie : [][][] lieu (ex : 58 et NEVERS pour la Licence droit Nevers - 89 et AUXERRE pour DUT OGP Auxerre)
code du dépt

Type dernier diplôme obtenu

Indiquer le dernier diplôme que vous avez obtenu en 2012-2013 ou avant dans l'enseignement supérieur français (y compris le Baccalauréat)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 001 - Bac (français) | <input type="checkbox"/> 040 - Licence | <input type="checkbox"/> 079 - Autre diplôme de 3 ^e cycle hors diplôme d'ingénieur (Doctorat, DU, ...) |
| <input type="checkbox"/> 002 - DAEU | <input type="checkbox"/> 041 - Licence professionnelle | <input type="checkbox"/> 080 - Docteur en médecine |
| <input type="checkbox"/> 003 - ESEU | <input type="checkbox"/> 042 - Licence IUP, Licence LMD
parcours IUP | <input type="checkbox"/> 081 - Docteur / DES en pharmacie |
| <input type="checkbox"/> 004 - Capacité en droit | <input type="checkbox"/> 050 - Maîtrise | <input type="checkbox"/> 082 - DES médecine |
| <input type="checkbox"/> 010 - BTS | <input type="checkbox"/> 051 - Maîtrise IUP, Maîtrise LMD
parcours IUP | <input type="checkbox"/> 083 - Capacité médecine |
| <input type="checkbox"/> 011 - DUT | <input type="checkbox"/> 052 - MST | <input type="checkbox"/> 084 - Attestation de Formation Spécialisée |
| <input type="checkbox"/> 012 - Attestation délivrée à la suite d'un cursus en CPGE | <input type="checkbox"/> 053 - MSG | <input type="checkbox"/> 085 - Attestation de Formation Spécialisée
Approfondie |
| <input type="checkbox"/> 013 - DEUG | <input type="checkbox"/> 054 - MIAGE | <input type="checkbox"/> 086 - DIS médecine |
| <input type="checkbox"/> 014 - DEUG IUP | <input type="checkbox"/> 055 - Diplôme de fin de 2 ^e cycle des études
médicales et pharmaceutiques | <input type="checkbox"/> 087 - Dip Étude Spéc Compl Médecine |
| <input type="checkbox"/> 015 - DEUP | <input type="checkbox"/> 056 - Diplôme de Sage Femme | <input type="checkbox"/> 500 - Diplôme d'établissement
étranger supérieur |
| <input type="checkbox"/> 016 - Attestation de fin de 1 ^{re} année de médecine,
de pharmacie et d'ontologie | <input type="checkbox"/> 057 - Magistère | <input type="checkbox"/> 501 - Diplôme d'établissement
étranger secondaire |
| <input type="checkbox"/> 017 - DEUST | <input type="checkbox"/> 069 - Autre diplôme de 2 ^e cycle hors
Magistère (DU, ...) | <input type="checkbox"/> 510 - DELF |
| <input type="checkbox"/> 029 - Autre diplôme de 1er cycle (DU, ...) | <input type="checkbox"/> 070 - DEA | <input type="checkbox"/> 511 - DALF |
| <input type="checkbox"/> 030 - Diplôme d'éducateur | <input type="checkbox"/> 071 - DESS | <input type="checkbox"/> 519 - Autre diplôme supérieur |
| <input type="checkbox"/> 031 - Diplôme d'infirmier | <input type="checkbox"/> 072 - Master | <input type="checkbox"/> 900 - Aucun diplôme supérieur |
| <input type="checkbox"/> 032 - Diplôme d'orthophoniste | <input type="checkbox"/> 073 - Diplôme d'ingénieur
(Universitaire ou non) | |
| <input type="checkbox"/> 033 - Diplôme d'assistante sociale | | |
| <input type="checkbox"/> 034 - Autre diplôme paramédical et social | | |

Établissement : Département : [][][] Année : [][][][][]
indiquer le nom et la localité ou pays : 2012 pour 2012/2012/3

Autre établissement fréquenté en 2013 - 2014

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 16 - Université | <input type="checkbox"/> 10 - Etablissement supérieur étranger* |
| <input type="checkbox"/> 01 - BTS (lycée) | <input type="checkbox"/> 11 - ENS (Ecole Normale Supérieure) |
| <input type="checkbox"/> 02 - CPGE (lycée ou autre) <i>(Classes préparatoires aux grandes écoles)</i> | <input type="checkbox"/> 13 - Écoles architecture |
| <input type="checkbox"/> 03 - École de commerce, gestion, comptabilité (hors CPGE) | <input type="checkbox"/> 14 - IUFM |
| <input type="checkbox"/> 04 - École ingénieur | <input type="checkbox"/> 15 - Autres écoles ou cursus (hors CNAM, CNED) |
| <input type="checkbox"/> 05 - Etablissement privé supérieur (inst. catholiques...) | <input type="checkbox"/> 17 - Enseignement par correspondance (CNED uniquement) |
| <input type="checkbox"/> 06 - Etablissement supérieur art et culture | <input type="checkbox"/> 18 - Établissement formation paramédicales ou sociales |

Établissement : Département : [][][]

Indiquer le nom et la localité

*si vous partez à l'étranger dans le cadre d'un programme d'échange international ou d'accords bilatéraux - ne cochez pas la case 10

Inscription principale

■ DIPLÔME PRÉPARÉ EN 2013-2014

(intitulé en clair : exemples capacité droit, 1^{re} année Licence Droit - 3^e année Licence EMS - 2^e année licence LEA anglais/allemand - 1^{re} année Master Droit Public - 2^e année Master biologie santé spécialité TPGB)

1 - Par **télé-enseignement** (par correspondance CFOAD ex CTU)

● **NOMBRE D'INSCRIPTION(S)** : dans le cycle dans le diplôme dans l'année d'études

Si vous vous inscrivez en école d'ingénieurs, avez-vous suivi une formation CPGE ? oui non

Si oui, précisez la dernière année et la spécialité : 1^{re} année 2^e année Spécialité :

Réservé à l'administration

Code étape : Version :

Code diplôme : Version :

Bourse

Vous êtes **boursier** pour ce diplôme - **cochez le type de bourse** - joindre l'**avis conditionnel du CROUS complet et renseigné**

02 - Bourse Enseignement supérieur (CROUS) (y compris **taux 0**) 01 - Bourse du gouvernement français

09 - Allocation d'études

18 - Bourse des élèves sages-femmes

OBLIGATOIRE - indiquez votre **NUMÉRO INE** figurant sur l'avis conditionnel de bourse :

ATTENTION : les étudiants inscrits en contrat de professionnalisation ou en contrat d'apprentissage NE SONT PAS ELIGIBLES à une bourse du CROUS !

École doctorale

Si vous vous inscrivez en doctorat, précisez le nom de l'école doctorale

11 - École doctorale LISIT (Langages Idées Sociétés Institutions Territoires)

12 - École doctorale ES (Environnement Santé)

13 - École doctorale Carnot - Pasteur

14 - École doctorale SPIM

(Sciences pour l'Ingénieur et Microtechniques)

Spécialités pour les diplômes de langues

Si vous vous inscrivez à une année d'études d'un diplôme de langue(s) (Licence LEA, LLCE...), précisez la(les) langue(s) choisie(s)

0010 - Russe

0014 - Espagnol

0019 - Italien

0026 - Allemand

0027 - Anglais

Titre d'accès externe

Pour les étudiants qui ont obtenu un diplôme dans l'enseignement supérieur (autre qu'à l'Université de Bourgogne), précisez

Diplôme obtenu (en clair) :

Établissement : *indiquer le nom et la localité*

Département : **Année** :

ou pays : 2012 pour 2012/2013

Inscription à un 2^e diplôme

● DIPLÔME PRÉPARÉ EN 2013-2014

(intitulé en clair : exemples capacité droit, 1^{re} année Licence Droit - 3^e année Licence EMS - 2^e année Licence LEA anglais/allemand - 1^{re} année Master Droit Public - 2^e année Master biologie santé spécialité TPGB)

1 - Par **télé-enseignement** (par correspondance CFOAD ex CTU)

● **NOMBRE D'INSCRIPTION(S)** : dans le cycle dans le diplôme dans l'année d'études

Réservé à l'administration

Code étape : Version :

Code diplôme : Version :

Inscription à un 3^e diplôme

● DIPLÔME PRÉPARÉ EN 2013-2014

(intitulé en clair : exemples capacité droit, 1^{re} année Licence Droit - 3^e année Licence EMS - 2^e année licence LEA anglais/allemand - 1^{re} année Master Droit Public - 2^e année Master biologie santé spécialité TPGB)

1 - Par **télé-enseignement** (par correspondance CFOAD ex CTU)

● **NOMBRE D'INSCRIPTION(S)** : dans le cycle dans le diplôme dans l'année d'études

Réservé à l'administration

Code étape : Version :

Code diplôme : Version :

Couverture sociale - Cas particuliers

Situation sociale (cas particuliers)

- Etes-vous : **PN** - Pupille de la nation (présenter un extrait d'acte de naissance portant la mention "pupille de la nation")
 CD - (Passage Conditionnel) - autorisé(s) à s'inscrire en **Licence**
 DI - Exonéré(e) sur décision individuelle

Couverture sociale (se reporter aux instructions pages 2 et 3)

Affiliation sécurité sociale étudiante

Détermination de votre situation

• Régime des parents

- Salariés et assimilés (agriculteurs, professions médicales conventionnées)
Fonctionnaires civils de l'État, Banque de France, Magistrats, Agents des collectivités locales, caisses des dépôts et consignations, Ouvriers d'État, Artistes et auteurs, Travailleurs frontaliers affiliés CPAM
- Travailleurs non salariés (TNS) (artisans, commerçants, professions libérales) ou Militaires, EDF, GDF, Mines, RATP, CCI de Paris, Clercs et employés de notaires, Cultes.
- Théâtre National de l'Opéra, Port autonome de Bordeaux, Assemblée Nationale
- SNCF
- Autre situation des parents ou étudiants étrangers

• Cas de non affiliation (joindre un justificatif)

- Bénéficiaire d'une AFR (Allocation Formation Reclassement)
- Déjà acquittée dans autre établissement
- Ayant droit de son conjoint salarié
- Étudiant étranger titulaire d'une carte européenne d'assurance maladie (ne s'applique pas aux étudiants de nationalité française)
- Parent agent organisation internationale
- Dispense autre régime
Étudiants salariés (fournir attestation de non affiliation)
Étudiants PH5 officine et internes Médecine/Pharma

Réservé à l'administration Modification de l'affiliation calculée

- Affiliation sur décision individuelle
- Non affiliation sur décision individuelle
- Réfugié politique carte OFPRA

Prolongation d'affiliation sécurité sociale étudiante pour les étudiants de + de 28 ans - indiquez le motif (*joindre justificatifs*)

.....

Centre payeur

CHOIX OBLIGATOIRE pour tous les affiliés à la Sécurité Sociale étudiante y compris les "ayant droit autonomes"

Cochez la case du centre choisi **SMEREB** **LMDE**

Carte immatriculation

Immatriculation - indiquez votre numéro de sécurité sociale (y compris la clé) :

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

Informations Parents - Pour les étudiants nés hors de France métropolitaine

Nom du père : Prénom du père :

Nom de jeune fille de la mère : Prénom de la mère :

Assurance

Assurance responsabilité civile

- 1 - Adhésion à une assurance responsabilité d'une mutuelle étudiante 2 - Autre adhésion 3 - Adhésion en cours

Responsabilité civile

Je reconnais avoir été informé(e) par l'Université de l'obligation qui m'est faite de détenir une responsabilité civile pour les activités universitaires (y compris stage en milieu professionnel) et extra-universitaires et j'atteste en posséder une valable pour toute la durée de l'année universitaire 2013/2014 (valable de la date d'inscription au 30/09/14)

Le

Signature

Cadre réservé à l'administration

Motif dossier incomplet

.....

Date d'inscription

Montant des droits

Mode de paiement

N° de quittance

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus et déclare avoir pris connaissance des instructions jointes au dossier.

A le

Signature

Charte du bon usage des ressources informatiques et note "infos sécurité"

Ce document est consultable à l'adresse suivante <http://www.u-bourgogne-formation.fr/-s-inscrire-a-l-ub-.html> ou peut vous être délivré sur simple demande à votre scolarité.

Je soussigné(e) certifie avoir eu connaissance de la charte du bon usage des ressources informatiques et les consignes de sécurité figurant sur la note "infos sécurité" de l'Université de Bourgogne.

Dijon, le :

Signature de l'étudiant

ATTENTION : Vous avez terminé de constituer votre dossier. Pour valider votre inscription, vous devez :

- fournir avec ce dossier les pièces demandées (originaux et photocopies)
- régler les droits d'inscription et, le cas échéant, de sécurité sociale.

Reportez-vous aux informations figurant dans les instructions.

L'étudiant est informé qu'étant inscrit à l'université de Bourgogne, son image peut apparaître sur des photos et/ou vidéos de présentation de l'université.

les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion administrative et pédagogique des étudiants. *Les destinataires des données sont* : les services de l'Université. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service de la scolarité centrale et de gestion des étudiants.