

Adresse fixe (adresse permanente de l'étudiant - ex : adresse parentale)

Numéro – Rue – Bâtiment – etc

Code Postal [] [] [] [] [] [] Commune..... Pays (si étranger).....

Téléphone : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Adresse électronique personnelle :

Adresse de l'étudiant pour l'année en cours (dans le cas où celle-ci est différente de l'adresse indiquée ci-dessus)

Numéro – Rue – Bâtiment – etc

Code Postal [] [] [] [] [] [] Commune Pays (si étranger)

Téléphone [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Téléphone portable [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Type d'hébergement de l'étudiant pour l'année en cours

- 1 - Résidence Universitaire 2 - Foyer agréé 3 - Logt H.L.M. CROUS
 4 - Domicile parental 5 - Logement personnel hors chambre d'étudiant 6 - Chambre d'étudiant
 7 - Autre mode d'hébergement

Régime et statut

Régime d'inscription

- Formation Initiale (Régime traditionnel étudiant) Formation continue **financée** par un organisme public ou privé
 Apprentissage Formation permanente
 Contrat de professionnalisation

Statut Etudiant Apprenti Stagiaire Formation Continue Reprise d'étude

Profession et catégorie socio-professionnelle

Merci de vous reporter à la fiche de codification jointe en annexe

Catégorie socio-professionnelle de L'ETUDIANT [] []

Quotité travaillée

- Temps complet *
 - Plus de 150 h / trimestre *
 - Moins de 150 h / trimestre

Activité professionnelle au cours de l'année universitaire de L'ETUDIANT

- Inactivité - Emploi > 6 mois
 - Dispositifs de conversion * - Aide éducateur
 - Emploi ≤ 1 mois - Autre emploi jeune
 - Emploi > 1 mois et < ou = 6 mois - Etudiant rémunéré au titre de ses études **

* Joindre impérativement une photocopie du contrat de travail ou de l'arrêté de nomination

*Les dispositifs de conversion ne concernent que les étudiants bénéficiant de congés individuels de formation non exonérés des droits.
**Elèves fonctionnaires, fonctionnaires stagiaires, doctorants.....

Catégorie socio-professionnelle du père [] [] De la mère [] []

OU de celui exerçant l'autorité parentale [] []

Aide financière

Si vous avez une aide financière (hors bourses d'enseignement supérieur = voir ci-après),

Précisez laquelle :

Echanges internationaux

Vous inscrivez-vous dans le cadre d'échanges internationaux ? OUI | NON

Sens de l'échange :

- A - Accueil à l'Univ. de Lorraine E - Départ à l'étranger

Etablissement : Pays :

Nom du Programme :

- 1 - Socrates Erasmus 2 - Tempus 3 - Socrates assistant linguistique communautaire (Comenius)
 4 - Leonardo Da Vinci 5 - Autres programmes financés par l'Union Européenne 6 - Autres programmes et accords bilatéraux

Dernier établissement fréquenté

Veillez préciser le type d'établissement

- LY – Lycée 00-Université 01- BTS 02 - CPGE 03 - Ecole de commerce, gestion, compta 04- Ecoles d'ingénieurs
- 05- Ens. Sup. Privé C –IUT 11- ENS 13 – Ecole d'architecture 18- Paramédical ou social
- 06 - Ens. Sup. Artistique ou culturel 14 –IUFM 17 – Par correspondance RC- organisme de recherche
- 10 – Etb.étranger d'enseignement supérieur LE– Etb. étranger d'enseignement secondaire 15– Autres Etb. ou cursus

Nom Département ou Pays :

Diplôme préparé : Année : -

Situation année précédente

Veillez préciser votre situation en 2016-2017

- A - Enseignement secondaire B - BTS C - IUT D – CPGE E - Ecole d'ingénieur F- IUFM
- J – Ecole de commerce, gestion, comptabilité P - Etablissement étranger d'enseignement supérieur ou secondaire L - Etablissement (hors université) préparant aux concours paramédicaux
- G - Enseignement par correspondance H – Université K – ENS – Grands établissements S - Autre établissement ou cursus (paramédical, social, ...)

Nom de l'établissement : Département ou Pays

T - Non scolarisé l'année précédente et **jamais entré** dans l'enseignement supérieur français

U - Non scolarisé l'année précédente **mais précédemment entré** dans l'enseignement supérieur français, universitaire ou non (reprise d'études)

Dernier diplôme obtenu, veillez préciser votre dernier diplôme obtenu :

- A – Baccalauréat (français) I - DEUG Q – Maîtrise
- B - BTS K - Attestation de fin de 1^{ère} année médecine pharmacie, odontologie R - Autre diplôme universitaire de 2^{ème} cycle
- C - DUT L - Diplôme du secteur paramédical et social U - Diplôme univ. de 3^{ème} cycle (Master, Docteur en médecine, ...)
- D - Attestation CPGE M - Autre diplôme universitaire de 1^{er} cycle hors DUT V – Diplôme de fin de 2^{ème} cycle des études médicales et pharma.
- E - Diplôme d'ingénieur N - Licence X - Diplôme d'établissement étranger supérieur ou secondaire
- F - Diplôme universitaire d'entrée en 1^{er} cycle Y -Autre diplôme supérieur (DELTA, DALF, ...)
- Z - Aucun diplôme supérieur

Nom de l'établissement :

Année - Département ou Pays

Autre établissement fréquenté en 2017-2018 : OUI NON

Si OUI :

Inscription parallèle, indiquez l'établissement (hors UL) : OUI NON

Diplôme d'inscription : Département

OU

Réorientation, indiquez l'établissement précédent (hors UL) :

Type d'établissement :

Inscription principale

♦ Diplôme préparé (Licence, Master, Ing. etc ...) et son intitulé:

.....

♦ Niveau dans le diplôme (1^{ère}, 2^{ème}, 3^{ème} année etc ...) :

.....

Réservé à l'administration

ET : VET :

Profil :

Nbre d'inscriptions dans le cycle :

Nbre d'inscriptions dans le diplôme :

Nbre d'inscriptions dans l'étape :

Bourse

Attention, vous devez fournir un justificatif

- 1 - Etranger boursier du Gouvernement Français 2 - Boursier sur critères sociaux (CROUS) - Boursier d'un gouvernement étranger 09 – Autre bourse

Pupille de la Nation

Vous êtes pupille de la Nation : vous bénéficiez d'une exonération des droits universitaires sur présentation de pièces justificatives

