



## B – Première inscription

En enseignement supérieur français : année |\_\_\_\_\_| Etablissement \_\_\_\_\_ Dépt |\_\_\_\_\_|

En université française : année |\_\_\_\_\_| Etablissement \_\_\_\_\_ Dépt |\_\_\_\_\_|

A l'université de Perpignan : année |\_\_\_\_\_| Etablissement \_\_\_\_\_ Dépt |\_\_\_\_\_|

## C – Baccalauréat ou équivalence

Année |\_\_\_\_\_| Série \_\_\_\_\_ Etablissement \_\_\_\_\_ Dépt |\_\_\_\_\_|

## D – Adresse postale

Code postal : |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| ville \_\_\_\_\_

Tél. fixe : \_\_\_\_\_ Tél. mobile : \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_@ \_\_\_\_\_

## E – Type d'hébergement pour l'année en cours :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Résidence Crous    | <input type="checkbox"/> 4. Domicile parental                          |
| <input type="checkbox"/> 2. Foyer agréé        | <input type="checkbox"/> 5. Logement personnel (hors chambre étudiant) |
| <input type="checkbox"/> 3. Logement HLM/Crous | <input type="checkbox"/> 6. Autre                                      |

## F – Régime d'inscription – RESERVE A L'ADMINISTRATION

Vous vous inscrivez dans le cadre de la :  Formation initiale

## G – Statut – RESERVE A L'ADMINISTRATION

02. Auditeur Libre

## H – Dernier établissement fréquenté – Situation de l'année précédente 2018-2019

- |   |  |  |  |  |                                     |
|---|--|--|--|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Terminale              | <input type="checkbox"/> BTS   | <input type="checkbox"/> IUT                 | <input type="checkbox"/> CPGE          | <input type="checkbox"/> Ecole d'ingénieur | <input type="checkbox"/> Université |
| <input type="checkbox"/> Etablissement étranger | <input type="checkbox"/> Institut catholique                                   | <input type="checkbox"/> Autre Etablissement | <input type="checkbox"/> Autre : _____ |  |                                     |
| <input type="checkbox"/> Non scolarisé          | <input type="checkbox"/> Jamais inscrit dans l'enseignement supérieur français |  |  |  |                                     |

Nom de l'Etablissement : \_\_\_\_\_ Dépt /pays |\_\_\_\_\_|

Dernier diplôme obtenu : \_\_\_\_\_ Année |\_\_\_\_\_|

### Dernier établissement fréquenté (Si non scolarisé en 201-2018) :

- |   |  |                                      |                               |  |   |
|---|--|--------------------------------------|-------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lycée/Terminale        | <input type="checkbox"/> STS/BTS   | <input type="checkbox"/> Université. | <input type="checkbox"/> CPGE | <input type="checkbox"/> Ecole d'ingénieur | <input type="checkbox"/> Ecole commerce |
| <input type="checkbox"/> Etablissement étranger | <input type="checkbox"/> Enseignement supérieur privé <input type="checkbox"/> Autre, précisez : _____ |                                      |                               |  |   |

Nom de l'Etablissement : \_\_\_\_\_ Année : |\_\_\_\_\_|

Ville : |\_\_\_\_\_| Dépt |\_\_\_\_\_| Pays : |\_\_\_\_\_|

- Lettres et Sciences Humaines (LSH)
- Sciences Expérimentales et Exactes (SEE)
- Sciences Juridiques et Economiques (SJE)
- Institut Administrations des Entreprises (IAE)

**Je certifie sincères et véritables les renseignements fournis et je déclare avoir pris connaissance des informations figurant sur le dossier, en particulier celles concernant les droits universitaires, et je m'engage à communiquer le plus rapidement possible tout changement intervenant dans ma situation.**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

signature de l'auditeur :