 **DOSSIER D’INSCRIPTION**

**Année universitaire 2025-2026**

**L’inscription administrative doit être effectuée avant le début des cours.**

**INTITULÉ DE LA FORMATION** *(ex PASS, 3ème Année de Pharmacie, …)***: …………………………………………………………….**

DIPLOME préparé : .........................................................................................................................................................................

* Titulaire d’un numéro étudiant de l’Université Paris-Saclay N° étudiant |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| (Figure sur votre carte d’étudiant Université-Paris-Saclay)

**1- ÉTAT CIVIL**

**NOM :**  .................................................................................................... **Prénom 1 :**  .....................................................................

**NOM d’usage :**  ..................................................................................... **Prénom 2 :**  .....................................................................

**Prénom 3 :**  .....................................................................

**Numéro National Etudiant (INES, INE ou BEA) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|**

**Figure sur le relevé de notes du baccalauréat ou sur votre certificat** de scolarité de l’année dernière. **Important** : Ecrire le O (lettre) : O et le zéro (chiffre) : Ø)

Né(e) le |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Département de naissance |\_\_|\_\_|\_\_|

Commune de naissance ..................................................................................... Arrondissement, obligatoire pour Paris, Lyon, Marseille |\_\_|\_\_|

Pays de naissance…………………………………………………………………………………………………………………………………..

Sexe :  F - Féminin  M - Masculin Nationalité : ….. .........................................................................

Situation familiale :  1 - Seul(e) sans enfant  2 - En couple sans enfant  3 - Seul(e) avec enfant(s)  4 - En couple avec enfant(s)

**Si vous êtes en situation de handicap** merci de compléter le formulaire de recensement *(cf Notice)*

**2- ÉTUDES UNIVERSITAIRES**

Année de votre première inscription dans l’enseignement supérieur français |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| (y compris BTS, CPGE, Ecoles spécialisées)

Année de votre première inscription en université française |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Université de ……………………………………………………… ........................................................... Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**3 - BACCALAUREAT OU TITRE D’ACCÈS A L’ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR**

***Vous êtes titulaire du baccalauréat français*** *(obtenu en France ou à l’étranger)*   oui  non

Année d’obtention |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Série : ………………………………. Mention : ................................................................

Etablissement d’origine : ............................................................................. Département |\_\_||\_\_||\_\_| ou Pays : ........................

*Pour un baccalauréat général ou technologique obtenu à partir de 2022 :*

*Spécialité 1 de terminale : …………………………………*

*Spécialité 2 de terminale : …………………………………*

*Spécialité de première: …………………………………*

***Vous êtes titulaire du baccalauréat européen*** *(obtenu en France ou à l’étranger)*   oui  non

Année d’obtention |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Série : ………………………………. Mention : ................................................................

Etablissement d’origine : ............................................................................. Département |\_\_||\_\_||\_\_| ou Pays : ........................

***Vous n’êtes pas titulaire du baccalauréat français ni du baccalauréat européen :***

Indiquez le titre ou la procédure qui vous a permis d’accéder à l’université et l’année d’obtention |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

 0031 Bac étranger ou titre étranger admis en équivalence

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  0030 Capacité en droit |  0036 Validation des acquis |  0032 Titre français admis en dispense |
|  0033 ESEU A ou DAEU A |  0034 ESEU B ou DAEU B |  0037 Autre cas de non bachelier |

**5 - ADRESSE**

**Adresse fixe** *(hors période universitaire) :*

N°, Rue, Bâtiment, etc. ....................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

Code Postal |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : ............................................ Pays : ..............................................................................

Téléphone fixe : ..................................................................................... Téléphone portable (obligatoire) : ........................................................

E-Mail personnel (obligatoire) : ..........................................................................................................................................................................

**Type d’hébergement pour l’année en cours :**

 1 - Résidence universitaire  2 - Foyer agréé  3 - Logement HLM-CROUS  4 - Domicile parental

 5 - Logement personnel (hors chambre étudiant)  6 - Chambre étudiant  7 - Autre

**Adresse pour l’année en cours** (*si différente*) :

N°, Rue, Bâtiment, etc. ....................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

Code Postal |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune :………………………………………………..Téléphone : ........................................

**E-Mail étudiant « universite-paris-saclay.fr »** : **à activer obligatoirement dès l’inscription administrative pour l’accès à la messagerie et aux ressources numériques** (Accès aux cours en ligne, offres de stage, changement d’horaires de cours…) **– compte ADONIS : https://adonis.universite-paris-saclay.fr/activation/**

**6 - RÉGIME D’INSCRIPTION**

* 1 - Formation initiale
* 2 - Formation continue (contrat ou convention de formation professionnelle continue)

**7 - CATÉGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE ET ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE –**

* Avez-vous une activité professionnelle ?  oui : ………………………………………………………………….  non
* Êtes-vous Assistant d’Education ?  oui  non

Profession du parent 1 : code |\_\_||\_\_| ……. Profession du parent 2 : code |\_\_||\_\_| ……(voir liste des professions – cf notice)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **8 - DERNIER ÉTABLISSEMENT FREQUENTÉ** | | |  | |
| **Type d’établissement français :**   * LY - Lycée français (y compris à l’étranger) * 01 - STS (lycée BTS) * 02 - CPGE * 03 - Ecole de commerce, gestion, compta. * 04 - Ecole d’ingénieurs (non universitaire) | * 05 - Université Catholique * 06 - Et. d’ens. Sup.artistique et culturel * 11 - ENS * 13 - Ecole d’architecture * 14 - IUFM * 15 - Autre école/établissement ou cursus | |  16 - Université française (y compris IUT, ESPE)   17 - Ens. par correspondance   18 – Et. d’ens. paramédical et social | |

**Type d’établissement non français :**  10 - Et. d’ens.second. ou sup à l’étranger

Nom de l’établissement : ....................................................................................

Département |\_\_||\_\_||\_\_| ou Pays : ........................................... Année |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**9 - SITUATION DE L’ANNÉE PRÉCÉDENTE (concerne l’année 2024-2025 uniquement)**

**Type d’établissement français :**  H - Université française (hors IUT, Ecole Ingé. Universitaire)

* A - Enseignement secondaire français (y compris à l’étranger)  J - Ecole de management (école de commerce, gestion)
* B - STS (lycée BTS)  K - ENS - Grands établissements - Instituts catholiques
* C - IUT  M – INSPE
* D - CPGE (non inscrit à l’Université)  S - Autre établissement ou cursus (en France)

 E - Ecole d’ingénieur (universitaire ou non, univ. de technologies, INP, IPG)

**Type d’établissement non français :**

* Q - Ets étrangers d’enseignement secondaire  R - Ets étrangers d’enseignement supérieur

Nom de l’établissement : ....................................................................... Département |\_\_||\_\_||\_\_| ou Pays : .................................

**Non-scolarisé en établissement (français ou non) :**

* G - Enseignement supérieur par correspondance  T - Non scolarisé et jamais entré dans l’Ens. Sup. français ou étranger
* U - Non scolarisé mais précédemment entré dans l’Ens. Sup. français  W - Non scolarisé mais précédemment entré dans l’Ens. Sup. étranger

**10 - DERNIER DIPLÔME OBTENU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Type de diplôme français :**   * 000 – Baccalauréat (Français) * 002 - DAEU  003 - ESEU  004 – Capacité en Droit * 010 - BTS * 011 - DUT * 012 - Attestation CPGE * 013 - DEUG  017 - DEUST * 029 - Autre diplôme univ. 1er cycle * 016 - Attestation de fin de 1ère année de médecine ou pharmacie * 030 - Educateur  031 - Infirmier  032 - Orthophoniste * 033 - Assistante sociale  034 - Autre dip. paramédical et social   Diplôme de Formation Générale en Sciences (DFGS) **:**   * 043 - pharmaceutiques * 044 - médicales * 040 - Licence * 041 - Licence Professionnelle (hors BUT) | * 045 - BUT * 046 – Grade de licence hors université * 050 - Maîtrise * 054 – MIAGE * 055 - Diplôme de fin de 2ème cycle des études médicales et pharmaceutiques   Diplôme de Formation Approfondie en Sciences (DFAS) :   * 058 - pharmaceutiques * 059 - médicales * 072 - Masters * 073 - Diplôme d’ingénieur * 074 – Grade de master hors université * 057 - Magistère * 056 - Sage-femme    069 - Autre diplôme univ. 2ème cycle (exemple : Mastère)   * Diplôme univ. 3ème cycle    519 - Autre diplôme de l’enseignement supérieur   * 900 - Aucun diplôme supérieur |

**Type de diplôme non français :**

* 501 - Diplôme Etablissement étranger secondaire
* 500 - Diplôme Etablissement étranger supérieur

Nom de l’établissement : ....................................................................... Département |\_\_||\_\_||\_\_|

Année d’obtention : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| ou Pays : .........................................................................

**11 - AUTRE ÉTABLISSEMENT FRANÇAIS FRÉQUENTÉ en 2025-2026**

|  |  |
| --- | --- |
| Etes-vous inscrit en parallèle dans un autre établissement ?  Oui |  Non |
| * 01 - STS (lycée BTS)  06 - Ets d’Es. Sup. artistique ou culturel * 02 - CPGE  11 - ENS * 03 - Ecole de commerce, gestion, compta.  13 - Ecole d’architecture * 04 - Ecole d’ingénieurs (non universitaire)  15 - Autre école et cursus * 05 - Université Catholique  16 - Université française\* |  17 - Enseignement par correspondance   18 - Ets de formations paramédicales ou sociale |

Nom de l’établissement : ....................................................................... Département |\_\_||\_\_||\_\_|

* + S’agit-il d’un transfert ?  oui  non

**12 - INSCRIPTION ADMINISTRATIVE PRINCIPALE à PARIS-SACLAY**

* Diplôme préparé : .................................................................................................................. - Année dans le diplôme : ........................................................................................................ - Mention (éventuellement) : ....................................................................................................
* Parcours (éventuellement) : ……………………………………………………………………………………...

Suivez-vous cette année des études à distance ?  Oui  Non

**13 - INSCRIPTION COMPLÉMENTAIRE (à un premier diplôme à Paris-Saclay)**

* Diplôme préparé : .................................................................................................................. - Année dans le diplôme : ........................................................................................................ - Mention (éventuellement) : ....................................................................................................
* Parcours (éventuellement) : …………………………….

**20 - ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE scolaire et universitaire (nominative) pour 2025/2026**

Fournir un justificatif :  Valide jusqu’au 31 décembre 2025 ou  Valide pour l’année universitaire 2025/2026

Indiquer la Compagnie d’Assurance : ………………………………………………….

Je certifie exacts les renseignements portés ci-dessus.

Je reconnais avoir été informé(e) que ma demande d'inscription n'est validée que lorsque j'ai transmis la***totalité***des pièces demandées, sans fausse déclaration ni documents falsifiés, sous peine d'annulation d'inscription et de poursuites pénales.

Le ………………………………………… Signature de l’étudiant(e) ou de son représentant légal :

*"Les informations recueillies par l'Université Paris-Saclay dans le cadre des procédures d'inscription font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la gestion administrative et pédagogique des étudiants, à établir des statistiques par le Ministère de l'éducation nationale et le rectorat et à permettre des enquêtes sur les conditions de vie des étudiants par l'Observatoire de la vie étudiante. Les organismes de sécurité sociale et les mutuelles étudiantes ainsi que le CROUS ou les Partenaires institutionnels de l’Université (partenaires dans le cadre d’échanges d’étudiants etc.) sont également susceptibles d’être destinataires d'informations strictement nécessaires à l'accomplissement de leurs missions.*

*Conformément à la loi "Informatique et Libertés", vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez- vous adresser au délégué à la protection des données de l’Université par courriel adressé à l’adresse suivante :* [*dpd@universite-paris-saclay.fr*](mailto:dpd@universite-paris-saclay.fr) *Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement de certaines données vous concernant.*

*Vous avez également la possibilité, en application de l’article 40-1 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés de définir des directives relatives au sort de vos données à caractère personnel après votre décès.*