

Réservé à l'Administration

IA saisie le :
 Documents scannés le :
 Montant à payer :
 Contacté le : tél. : mail : courrier :
 Relancé le : tél. : mail : courrier :
 Pièces manquantes :

ANNÉE UNIVERSITAIRE 2024 / 2025

DOSSIER D'INSCRIPTION PAR CORRESPONDANCE

N° ETUDIANT : (Pour les étudiants déjà inscrits à l'Université Savoie Mont Blanc)

ETAT CIVIL					
Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>	Nom d'usage	<input type="text"/>
Prénom 2	<input type="text"/>	Prénom 3	<input type="text"/>	N° INE ou BEA	<input type="text"/>

NAISSANCE	SERVICE NATIONAL	
Date	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Situation militaire
Département ou pays de naissance	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 6 – Journée défense citoyenneté accomplie
Ville de naissance	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 8 – En attente de JDC ou de recensement
Sexe	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> 7 – Recensé (moins de 18 ans)
Nationalité	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 4 – Service accompli
		<input type="checkbox"/> 3 – Exempté
		<input type="checkbox"/> 9 – Non concerné + de 25 ans

SITUATION FAMILIALE	HANDICAP	1 ^{ère} INSCRIPTION (après le bac)
<input type="checkbox"/> 1 - Seul(e) sans enfant	<input type="checkbox"/> XX – Situation de handicap	Dans l'enseignement supérieur français : année : <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 2 - Seul(e) avec enfant(s)		En université française : année : <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 3 - En couple sans enfant		Nom de l'université :
<input type="checkbox"/> 4 - En couple avec enfant(s)		A l'université Savoie Mont Blanc : année : <input type="text"/>

BAC et EQUIVALENCE	
Année d'obtention :	<input type="text"/>
Série et spécialité :	<input type="text"/>
Mention :	<input type="text"/>
Etablissement de la classe de terminale :	
Nom de l'établissement	<input type="text"/>
Département	<input type="text"/>
Type :	<input type="checkbox"/> Lycée <input type="checkbox"/> Université <input type="checkbox"/> Autres, précisez

ADRESSE FIXE

Personnelle ou parentale :

Rue ou lieu-dit :

Pays :

Acheminement étranger :

Résidence :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

ADRESSE POUR L'ANNEE EN COURSType d'hébergement : 1 - Résidence universitaire 2 - Foyer agréé 3 - HLM CROUS 4 - Parental 5 - Personnel 6 - Chambre étudiant 7 - Autre hébergement

Rue ou lieu-dit :

Pays :

Acheminement étranger :

Résidence :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Téléphone portable :

Adresse mail personnelle :

@

INSCRIPTION ADMINISTRATIVE ANNUELLERégime d'inscription : 1 - Formation initiale 3 - Auditeur libre 5 - Reprise d'études non financée

Statut

 01 - Etudiant 02 - Auditeur Libre

Catégorie Socio-Professionnelle :

profession de l'étudiant

SI L'ETUDIANT A UNE PROFESSION INDIQUER LA QUOTITE TRAVAILLEE : 1 - Temps complet 2 - Temps partiel supérieur au mi-temps 3 - Temps partiel inférieur ou égal au mi-temps

profession du père

profession de la mère

Sportif de haut niveau : oui nonSi oui, contacter la scolarité centrale : tél. : 04.79.75.84.65 ou par courriel : scolarite.centrale@univ-smb.frArtiste de haut niveau : oui nonSi oui, contacter la scolarité centrale : tél. : 04.79.75.84.65 ou par courriel : scolarite.centrale@univ-smb.fr

Aide financière principale :

 Aucune aide En attente de réponse

Préciser ci-dessous :

 - Bourse sur critères sociaux - Allocation d'études - Bourse de mérite - Bourse du gouvernement français - Bourse de mobilité - Bourse non exonérante des droits d'inscription attribuée par un gouvernement étranger - Bourse non exonérante des droits d'inscription attribuée par les collectivités territoriales et autres - Bourse en instance**Contribution à la Vie Etudiante (CVE) – CROUS**

Numéro de CVE :

 - - pas de CVE CVE validée Exonération de CVE

Motif d'exonération CVE :

Echanges internationaux : inscription dans le cadre d'échanges internationaux ? non oui préciser :Sens : Envoi à l'étranger Accueil à l'université Savoie Mont Blanc 1^{er} semestre 2^{ème} semestre Année complèteProgramme : Erasmus Tempus Comenius CREPUQ ISEP Accord bilatéral ORAPays :Etablissement d'accueil ou d'origine :

INSCRIPTION AUX ETAPES

Dernier établissement fréquenté :

Nom :

Type : indiquer le code vous concernant : Département / Pays : Année :

- | | | |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 00 - Université | 05 - Etablissement privé d'enseignement universitaire | 14 - I.U.F.M. |
| 01 - BTS | 06 - Art/Culture enseignement supérieur | 15 - Autre école ou cursus |
| 02 - C.P.G.E. ou préparation intégrée | 10 - Etablissement étranger supérieur | 17 - Enseignement par correspondance |
| 03 - Ecole de commerce, gestion, compta (hors prépa) | 11 - Ecole Normale Supérieure | 18 - Etablissement formation paramédicale ou sociale |
| 04 - Ecole d'ingénieurs | 13 - Architecture | LY - Lycée |
| | | NC - Non concerné |

Situation année précédente :

Code : indiquer le code vous concernant :

- | | | |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| A - Enseignement secondaire | F - I.U.F.M. | S - Autre établissement ou cursus |
| B - BTS | G - Enseignement par correspondance | T - Non scolarisé et jamais entré dans l'enseignement supérieur |
| C - Institut Universitaire de Technologie | H - Université (hors IUT, IUFM, Ecole d'ing. universitaire) | U - Non scolarisé mais déjà entré dans l'enseignement supérieur |
| D - C.P.G.E. (non inscrit en université) | L - Etablissement (hors université) préparant aux concours paramédicaux | V - instituts catholiques |
| E - Ecole d'ingénieurs (universitaire ou non) | P - Etablissement étranger d'enseignement supérieur ou secondaire | |

Localisation de la formation (département) :

Dernier diplôme obtenu : Année :

Intitulé :

Autre inscription pour l'année en cours : Non Oui préciser : *

Type d'établissement Nom de l'établissement Département

(cf. codes dernier établissement fréquenté)

Maintien de l'inscription : oui non

* Ce dossier ne peut être utilisé pour une inscription en parallèle CPGE ni pour une admission en licence suite à une scolarité CPGE (dossiers spécifiques à demander)

FILIERE ET NIVEAU demandés à l'Université Savoie Mont Blanc :

CURSUS EXTERNE

Vous devez indiquer toutes les formations (hors université Savoie Mont Blanc) que vous avez effectuées depuis l'année d'obtention du bac

Année universitaire	Niveau d'études (bac +1....)	Type diplôme (Licence...)	Intitulé	Obtention		Etablissement + département/pays
				Niveau	Diplôme	
2023 / 2024						
2022 / 2023						
2021 / 2022						
2020 / 2021						
...../.....						
...../.....						
...../.....						
...../.....						

Dossier à transmettre à votre centre d'inscription mentionné ci-dessous :

CENTRES D'INSCRIPTION - SCOLARITES DE SITE		
SECTEUR CHAMBERIEN		
Université Savoie Mont Blanc - Scolarité de site Campus Scientifique - Bâtiment Tarentaise 73376 Le Bourget-du-Lac Cedex Tél. : 04.79.75.81.58 - scolarite-administrative.bourget@univ-smb.fr Retrait des cartes : sur rendez-vous défini par la Scolarité	Université Savoie Mont Blanc - Scolarité de site Campus Jacob Bellecombette - Bâtiment 20 BP 1104 - 73011 Chambéry Cedex Tél. : 04.79.75.91.45 - scolarite-administrative.jacob@univ-smb.fr Retrait des cartes : sur rendez-vous défini par la Scolarité	
SECTEUR ANNECIEN		
Université Savoie Mont Blanc Polytech Annecy-Chambéry 5 chemin de Bellevue BP 80439 - 74944 Annecy-le-Vieux Cedex Tél : 04.50.09.66.00 scolarite.polytech@univ-smb.fr Retrait des cartes : sur rendez-vous défini par la Scolarité	Université Savoie Mont Blanc IAE Savoie Mont-Blanc 4 chemin de Bellevue BP 80439 - 74944 Annecy-le-Vieux Cedex Tél : 04.50.09.24.00 scolarite-administrative.iae-acy@univ-smb.fr Retrait des cartes : sur rendez-vous défini par la Scolarité	Université Savoie Mont Blanc I.U.T. d'Annecy 9 rue de l'Arc-en-ciel BP 240 - 74942 Annecy-le-Vieux Tél : 04.50.09.22.22 scolarite.iut-acy@univ-smb.fr Retrait des cartes : sur rendez-vous défini par la Scolarité

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

A, le

SIGNATURE

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à la réalisation de votre inscription administrative par L'Université Savoie Mont blanc qui est responsable de traitement dans le cadre de l'exercice de sa mission d'intérêt public. Ces informations seront conservées pendant la durée de votre inscription auprès de notre établissement augmentée d'une période de 2 ans. Elles pourront être transmises en interne à l'ensemble des services susceptibles d'intervenir dans la gestion de votre scolarité et notamment la Direction des Études et de la vie étudiante. Elles ne font l'objet d'aucun transfert hors de l'Union Européenne.

Conformément à la réglementation en vigueur vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement de vos données, ainsi que d'un droit d'opposition et de limitation du traitement et un droit à la portabilité le cas échéant, que vous pouvez exercer à l'adresse suivante cil@grenet.fr ou auprès de la scolarité à scolarite.centrale@univ-smb.fr. Vous disposez également d'un droit de saisir à tout moment l'autorité compétente en matière de données à caractère personnel à savoir en France, la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.