



DEMANDE D'INSCRIPTION
Année Universitaire 2018 - 2019

PHOTO

UNIVERSITE DE NANTES

Diplôme d'Etudes Spécialisées

SPÉCIALITÉ :

CODE (réservé à l'administration) :

SITUATION INDIVIDUELLE

N° national (BEA ou Identifiant National Etudiant INE) : *(11 chiffres)*

(Ce numéro est obligatoire – Toute personne inscrite dans un établissement d'enseignement supérieur depuis 1995 est titulaire d'un INE)

NOM de naissance :

NOM d'usage : **Prénoms**

Date de Naissance : **Lieu** (ville et Dép.) : **Nationalité :**

N° de sécurité sociale (INSEE ou NIR) :

Situation de famille : Seul En couple Sans enfant Avec enfant(s) Nombre d'enfant(s) :

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone mobile : Téléphone fixe :

Adresse mail :

SCOLARITÉ ANTÉRIEURE

Baccalauréat délivré par une Académie Française :

Année d'obtention : Série : Mention :

Département d'obtention : Etablissement :

OU

Diplôme admis en dispense du Baccalauréat français :

Année d'entrée dans l'Enseignement Supérieur Public Français :

Nom et lieu de l'établissement :

Dernier titre ou diplôme supérieur obtenu : Année :

Je certifie exacts les renseignements ci-dessus,

A Nantes, le :

Signature de l'étudiant

PIECES A FOURNIR

- Dossier d'inscription dûment complété (**tous les champs sont à compléter**)
- **Affectation du CNG**
- L'attestation d'acquiescement de la CVEC (90€ en ligne sur le site : <http://cvec.etudiant.gouv.fr>)
- Photocopie signée de votre carte d'identité
- Photocopie du **diplôme de second cycle**
- Photocopie de l'ancienne carte d'étudiant
- 1 Photographie d'identité récente
- **l'autorisation d'utilisation d'une photographie** dûment complétée et signée
- **Un chèque de 502€** établi à l'ordre de M. L'Agent Comptable de l'Université de Nantes pour le paiement des droits universitaires

*Ces documents sont à adresser ou à déposer au Service de la Scolarité de MÉDECINE
Bureau des Inscriptions - 1, rue Gaston Veil - 44035 NANTES Cedex 1*

AUTORISATION D'UTILISATION D'UNE PHOTOGRAPHIE

Je soussigné(e) :

● **Autorise ***

● **N'autorise pas ***

*(rayez la mention inutile)

L'Université de Nantes à utiliser ma photographie à d'autres fins que pour l'édition de la carte d'étudiant.
Cette utilisation est exclusivement destinée à des fins pédagogiques internes à l'université de Nantes (trombinoscope à destination des enseignants et personnels administratifs de l'Université).

Je reconnais être informé(e) du droit de demander que soit rectifiée, mise à jour ou retirée cette donnée me concernant.

NOM :

Prénom :

Date :

Signature :