

FICHE D'ACCUEIL 2016/2017

A remplir obligatoirement par l'étudiant (e)

CETE FICHE DOIT PERMETTRE D'ETABLIR DES DOCUMENTS VOUS CONCERNANT LE JOUR DE VOTRE VENUE AU SERVICE DES INSCRIPTIONS.

N° Etudiant : /.../.../.../.../.../.../.../

(pour une première inscription votre N° étudiant commence par 2016....)

Formation(s) suivie(s) :

Estat Civil de l'étudiant (e) - Pièce d'identité obligatoire

Nom de Naissance :

Nom d'épouse : Prénom(s) :

(Obligatoire pour les étudiants français : N° figurant sur votre dernière carte d'étudiant ou sur le relevé de notes du Bac passé à partir de 1995)

Numéro de Sécurité Sociale : / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / /
S A M Dép. Clé

Centre de paiement des prestations sécurité sociale

Le choix d'un centre payeur est obligatoire pour tous les étudiants de moins de 28 ans, y compris ceux qui sont encore sur la sécurité sociale de leurs parents et les boursiers. (Exception faite pour ceux qui travaillent - voir les conditions)

**(Cocher selon votre
choix)**

VITTA VI Centre 617
Réseau Emevia

□ LMDE Centre 601

En signant, vous certifiez exacts les renseignements portés sur ce document ainsi que les pièces justificatives et déclarez sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement d'usage des moyens informatiques et réseaux et en avoir accepté les termes.

A....., le
l'étudiant(e)

Signature de

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION (service des inscriptions)

Montant à régler :€

Motif exonération sécurité sociale :

Motif exonération des droits :

+ de 28 ans - de 20 ans

Salarié durant toute l'année universitaire et un minimum de 150h par trimestre

Déjà payée autre étab.

Régime spécial des parents : Réf.

Pôle Emploi

Contrat d'apprentissage

Ayant droit du conjoint

Carte européenne

CMU moins de 25 ans

Moins de 3 mois sur le territoire français

Convention étab :

Boursier conditionnel

Doctorant contractuel

Allocataire-moniteur

ATER

Personnel de l'Université

Erasmus

Paiement sur facture N°

Autre

.....



Nom :

Prénom :

Né(e) le :

à :

Pays :

Inscrit(e) en :

Certifie exacts les renseignements saisis lors de l'inscription en ligne, ainsi que les pièces justificatives et documents joints et déclare sur l'honneur :

- n'avoir jamais été inscrit(e) à ce jour dans une autre université ; (1)
- ne pas avoir pris d'inscription dans une autre université pour le(s) même(s) diplôme(s) ;(1)

Déclare avoir pris connaissance :

- De la charte des examens de l'Université de Limoges;
- De la procédure disciplinaire en vigueur;
- De la charte anti-plagiat de l'Université de Limoges et de l'utilisation par l'établissement d'un logiciel de détection du plagiat;
- Du règlement d'usage des ressources informatiques de l'Université de Limoges.
- Et m'engage à respecter la règlementation et les consignes données.

Autorise / n'autorise pas (1) l'Université de Limoges à utiliser ma photographie, pour une diffusion interne à l'établissement (exemple : trombinoscopes). A défaut de réponse à cette question, l'autorisation est considérée comme accordée à l'université.

Le plagiat est un vol de la production intellectuelle d'autrui. Il est réalisé, soit directement en faisant une citation textuelle sans indication de source, soit indirectement en s'appropriant l'idée d'un autre.

A _____, le ____/____/2016

Signature (obligatoire)

Rappel : L'inscription administrative est la seule officielle : en aucun cas, un résultat ne pourra être validé si l'inscription administrative n'a pas été finalisée en temps voulu au service de la scolarité.

(1) : rayer la mention inutile.