

Inscription administrative en Doctorat

Année Universitaire 2020 / 2021

N° Quittance : (réservé à l'administration)

N° étudiant | | | | | | | | | |

1^{re} inscription en doctorat

Réinscription en Année

Laboratoire (LAM/CED) :

Renseignez toutes les rubriques avec précision en MAJUSCULES d'imprimerie et cochez les cases de votre choix

FICHE INDIVIDUELLE DE L'ÉTUDIANT

ÉTAT CIVIL

Nom de famille : Nom d'usage ou marital :

Prénom 1 : Prénom 2 : Prénom 3 :

Identifiant National : INE : | | | | | | | | | | | | | | | | | | ou INES : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
INE ou BEA attribué de 1994 à 2016 (voir sur le relevé de notes baccalauréat) attribué à partir de 2017 (voir sur relevé de notes baccalauréat)
Obligatoire pour tout étudiant inscrit en université depuis 1995. Ne concerne pas les étudiants non diplômés d'un établissement français.

NAISSANCE

Date | | | / | | | / | | | | | | Département ou Pays : Code : | | | | |

Ville : (Pour PARIS, LYON, MARSEILLE, précisez l'arrondissement format PARIS 14E)

Sexe : Masculin Féminin

NATIONALITÉ

PAYS :

SITUATION FAMILIALE

- 1 - Seul(e) sans enfant 2 - En couple sans enfant
 3 - Seul(e) avec enfant(s) 4 - En couple avec enfant(s) - Nombre d'enfants :

SITUATION MILITAIRE (étudiants français uniquement)

Journée défense et citoyenneté *ex. JAPD* 7 - Effectuée 5 - Attente certificat 6 - Recensé(e) (fournir attestation)

Service militaire (né(e) avant 1979) 3 - Exempté(e) 4 - Accompli

1^{re} INSCRIPTION EN FRANCE

Dans l'Enseignement supérieur français (y compris BTS et CPGE) : année | | | | | | / | | | | | |

En Université française : année | | | | | | / | | | | | | Établissement :

BACCALAURÉAT FRANÇAIS ou ÉQUIVALENCE

Série | | | | | Mention : TB B AB P Année d'obtention | | | | | | / | | | | | |

Établissement : Département | | | | |

ou : Bac étranger (0031) capacité de droit (0030) DAEUA (0033) DAEUB (0034) Validation d'accès (0036)

ADRESSES DE L'ÉTUDIANT

ADRESSE FIXE (hors période universitaire : parents / domicile)

N° de rue, rue, bâtiment, etc. :

Code postal : | | | | | | | | Commune Pays (si étranger)

Téléphone :

ADRESSE POUR L'ANNÉE UNIVERSITAIRE EN COURSType d'hébergement : 1 - Résidence universitaire 4 - Domicile parental 5 - Logement personnel

N° de rue, rue, bâtiment, etc. :

Code postal : |_|_|_|_|_| Commune Pays (si étranger)

Téléphone : e-mail :

CATÉGORIE SOCIOPROFESSIONNELLE

Étudiant(e)		Père	Mère	Étudiant(e)		Père	Mère
10	<input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant.....	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 48	<input type="checkbox"/> 48	<input type="checkbox"/> Contremaître, agent de maîtrise.....	<input type="checkbox"/> 48	<input type="checkbox"/>
21	<input type="checkbox"/> Artisan.....	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 52	<input type="checkbox"/> 52	<input type="checkbox"/> Empl. civil, agent service fonct. publique	<input type="checkbox"/> 52	<input type="checkbox"/>
22	<input type="checkbox"/> Commerçant et assimilé.....	<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 53	<input type="checkbox"/> 53	<input type="checkbox"/> Policier et militaire.....	<input type="checkbox"/> 53	<input type="checkbox"/>
23	<input type="checkbox"/> Chef d'entreprise de 10 salariés ou plus	<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 54	<input type="checkbox"/> 54	<input type="checkbox"/> Employé administratif d'entreprise.....	<input type="checkbox"/> 54	<input type="checkbox"/>
31	<input type="checkbox"/> Profession libérale.....	<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 55	<input type="checkbox"/> 55	<input type="checkbox"/> Employé de commerce.....	<input type="checkbox"/> 55	<input type="checkbox"/>
33	<input type="checkbox"/> Cadre de la fonction publique.....	<input type="checkbox"/> 33	<input type="checkbox"/> 56	<input type="checkbox"/> 56	<input type="checkbox"/> Person. service direct aux particuliers....	<input type="checkbox"/> 56	<input type="checkbox"/>
34	<input type="checkbox"/> Professeur, profession scientifique.....	<input type="checkbox"/> 34	<input type="checkbox"/> 61	<input type="checkbox"/> 61	<input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié.....	<input type="checkbox"/> 61	<input type="checkbox"/>
35	<input type="checkbox"/> Profession information, arts, spectacles	<input type="checkbox"/> 35	<input type="checkbox"/> 66	<input type="checkbox"/> 66	<input type="checkbox"/> Ouvrier non qualifié.....	<input type="checkbox"/> 66	<input type="checkbox"/>
37	<input type="checkbox"/> Cadre adminis. et commerc. d'entreprise	<input type="checkbox"/> 37	<input type="checkbox"/> 69	<input type="checkbox"/> 69	<input type="checkbox"/> Ouvrier agricole.....	<input type="checkbox"/> 69	<input type="checkbox"/>
38	<input type="checkbox"/> Ingénieur - Cadre technique d'entreprise	<input type="checkbox"/> 38	<input type="checkbox"/> 71	<input type="checkbox"/> 71	<input type="checkbox"/> Retraité agriculteur exploitant.....	<input type="checkbox"/> 71	<input type="checkbox"/>
42	<input type="checkbox"/> Instituteur et assimilé.....	<input type="checkbox"/> 42	<input type="checkbox"/> 72	<input type="checkbox"/> 72	<input type="checkbox"/> Retraité artisan, commerc. chef d'entrep.	<input type="checkbox"/> 72	<input type="checkbox"/>
43	<input type="checkbox"/> Profession interm. santé et travail social	<input type="checkbox"/> 43	<input type="checkbox"/> 73	<input type="checkbox"/> 73	<input type="checkbox"/> Retraité cadre, profession intermédiaire.	<input type="checkbox"/> 73	<input type="checkbox"/>
44	<input type="checkbox"/> Clergé, religieux.....	<input type="checkbox"/> 44	<input type="checkbox"/> 76	<input type="checkbox"/> 76	<input type="checkbox"/> Retraité employé et ouvrier.....	<input type="checkbox"/> 76	<input type="checkbox"/>
45	<input type="checkbox"/> Profession interm. adm. fonct. publique	<input type="checkbox"/> 45	<input type="checkbox"/> 81	<input type="checkbox"/> 81	<input type="checkbox"/> Chômeur n'ayant jamais travaillé.....	<input type="checkbox"/> 81	<input type="checkbox"/>
46	<input type="checkbox"/> Profession interm. adm. commerce entr.	<input type="checkbox"/> 46	<input type="checkbox"/> 82	<input type="checkbox"/> 82	<input type="checkbox"/> Personne sans activité professionnelle....	<input type="checkbox"/> 82	<input type="checkbox"/>
47	<input type="checkbox"/> Technicien.....	<input type="checkbox"/> 47	<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> Non renseignée (<i>inconnue ou sans objet</i>)	<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/>

Activité professionnelle de l'étudiant(e) (*Fournir le contrat de travail*) :Quotité travaillée : 1 - Temps complet 2 - Temps partiel < 150h/90jours 3 - Temps partiel >= à 150h/90jours**FINANCEMENT**

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A - Aucun financement : sans activité salariée | <input type="checkbox"/> Ï - Par crédit ANR |
| <input type="checkbox"/> F - Bourse du gouvernement français pour doctorants étrangers | <input type="checkbox"/> Û - CDD / CDI avec une entreprise (hors CIFRE) |
| <input type="checkbox"/> 0 - Contrat autres ministères français | <input type="checkbox"/> È - Bourse gouvernement étranger (doctorant étranger) |
| <input type="checkbox"/> Q - Contrat CIFRE | <input type="checkbox"/> V - Sans financement au titre de la thèse : exerçant une activité salariée |
| <input type="checkbox"/> Ç - Contrat de recherche UBX (ex. CDD ≤ 3 ans) | <input type="checkbox"/> 4 - Autres financement doctorants |
| <input type="checkbox"/> R - Contrat doctoral UBX (contrat de 3 ans avec financeur) | <input type="checkbox"/> 8 - Contrat avec organismes de recherche employeur (ex : INRA, CNRS, ect.) |
| <input type="checkbox"/> Y - Contrat doctoral ministère UBX | |
| <input type="checkbox"/> L - Contrat doctoral Région UBX | |

ECHANGES INTERNATIONAUX

-
- A - Co-tutelle entrant
-
- E - Co-tutelle sortant

Pays d'accueil ou d'origine :

Établissement :

CONTRIBUTION VIE ETUDIANTE ET DE CAMPUSNuméro d'attestation CVEC : |_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|_| - |_|_|_| ou Exonéré CVEC (*Formation continue*)

DERNIER ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ

- 00 - Université / Sciences Po Bdx 03 - École de Commerce (*hors prépa*) 15 - Autre école ou cursus
 01 - BTS 04 - École d'ingénieur LY - Lycée
 02 - CPGE 10 - Étab. étranger Enseignement Sup 99 - Aucun établissement

Établissement : Département |__|__|__| OU Pays : Année |__|__| / |__|__|

SITUATION ANNÉE PRÉCÉDENTE (2019/2020)

- A Étab. français d'ens. secondaire
(y compris par correspondance) E École d'ingénieur R Étab. étranger d'enseignement sup.
B BTS H Université française (*hors IUT, IUFM*
École d'ingénieur universitaire) S Autre établissement ou cursus
C IUT K Autres établissements (*hors paramédical*) T Non scolarisé et jamais entré
D CPGE (*non inscrit à l'université*) Q Étab. étranger d'enseignement secondaire U Non scolarisé mais précédemment
entré dans l'enseignement supérieur

Établissement : Dépt ou pays :

DERNIER DIPLÔME OBTENU

- 050 - Maîtrise 079 - Autres diplôme de 3^e cycle 519 - Autre diplôme supérieur
 072 - Master hors 'ingénieur (doctorat, ...) 900 - Aucun diplôme supérieur
 073 - Diplôme d'ingénieur 503 - Diplôme d'étab. étr. supérieur

Année |__|__| / |__|__| Département |__|__|__| OU Pays :

AUTRE ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ EN 2020/2021

- 00 - Université 10 - Étab. étranger Ens. Sup 15 - Autres écoles ou cursus 99 - Sans objet

Établissement : Dépt ou pays : Année |__|__| / |__|__|

COUVERTURE SOCIALE ET DROITS FACULTATIFS

Vous n'avez pas d'affiliation à effectuer auprès de Sciences Po Bordeaux, **donc pas de cotisation à payer.**

- **1^{er} cas** : vous êtes déjà bénéficiaire d'une sécurité sociale étudiante (une mutuelle étudiante) : vous la conservez pour cette année. Adressez-vous à votre agence pour connaître les modalités de reconduction pour 2020-2021.
- **2^e cas** : Vous êtes nouvel étudiant : vous restez affilié à la sécurité sociale de vos parents.
- **3^e cas** : Vous êtes nouvel étudiant étranger : vous devez contacter la CPAM au plus proche de votre résidence en France.

L'inscription administrative est obligatoire, aucun résultat ne pourra être validé si elle n'a pas été effectuée avant le début des enseignements auprès du service des Inscriptions. Dans votre intérêt, remplissez votre dossier soigneusement.

Je, soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et déclare ne faire l'objet d'aucune sanction disciplinaire ni mesure d'exclusion dans aucune université française. Je déclare avoir pris connaissance de toutes les informations contenues dans les documents annexés au présent dossier.

À le / / Signature

Les informations recueillies par Sciences Po Bordeaux (y compris celles présentes sur la carte étudiante Aquipass) font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la gestion administrative et pédagogique des étudiants à établir des statistiques par le MESR, le CEREQ et le rectorat, permettre des enquêtes sur les conditions de vie et le devenir des étudiants par l'observatoire de la vie étudiante. Les organismes de mutuelles étudiantes, le service des Relations Internationales, le service de la médecine préventive (SIUMPS), ainsi que le CROUS sont également destinataires d'informations 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 et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au service de la scolarité.