



Pour compléter ce dossier, reportez-vous aux annexes.

Renseignez ce dossier avec précision.

IL EST INDISPENSABLE QUE TOUTES LES PIÈCES DEMANDÉES EN ANNEXE 1 SOIENT JOINTES À CE DOSSIER POUR VALIDER VOTRE INSCRIPTION.

1. FICHE INDIVIDUELLE DE L'ÉTUDIANT

N° ÉTUDIANT :

Si vous avez déjà été inscrit à l'université de Bourgogne, indiquez votre numéro étudiant :

N° DE CANDIDATURE :

Si vous avez fait une préinscription ou une candidature sur Internet (Parcoursup, eCandidat...), indiquez votre N° de candidature :

Ce numéro peut contenir moins de chiffres qu'il n'y a de cases.

ÉTAT CIVIL

NOM : NOM d'usage :
(marital)

1^{er} Prénom : 2^e Prénom : 3^e Prénom :
(de l'état civil)

Né(e) le : Département : ... ou Pays : Ville :

Sexe : F - Féminin M - Masculin Nationalité :

USAGE

Civilité usuelle : Madame Monsieur Prénom d'usage :

N° National étudiant :

BEA obligatoire pour les bacheliers depuis 1995 ou INA (indiqué sur votre relevé des notes du bac)
NNE ou INE obligatoire pour tout étudiant depuis 1995 (indiqué sur votre carte étudiant)
INES pour toute nouvelle inscription dans le supérieur à compter de la rentrée 2018-19

(écrire le N° en minuscule)

CONTRIBUTION VIE ÉTUDIANTE ET DE CAMPUS (CVEC) - CROUS

Pour les étudiants inscrits en formation initiale*, y compris par la voie de l'apprentissage : numéro OBLIGATOIRE pour l'inscription.

Numéro CVEC transmis par le CROUS : - -

* Les inscrits en formation continue ne sont pas concernés par la CVEC.

Ce certificat est délivré par les CROUS. Formalité à accomplir depuis MesServices.etudiant.gouv.fr, puis CVEC.

SITUATION FAMILIALE

1 - Seul(e) sans enfant 2 - Couple sans enfant 3 - Seul(e) + enfant(s) 4 - Couple + enfant(s) Nombre d'enfant(s) :

HANDICAP

Avez-vous bénéficié de dispositions spéciales au Bac et après le Bac liées à un handicap ? Si OUI, indiquez votre handicap :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> A - Troubles intellectuels cognitifs (dont autisme) | <input type="checkbox"/> G - Autres troubles des fonctions visuelles |
| <input type="checkbox"/> B - Troubles du langage et de la parole (dyslexie, dysphasie et autres dys) hors dyspraxie | <input type="checkbox"/> H - Surdité sévère et profonde |
| <input type="checkbox"/> C - Troubles psychiques | <input type="checkbox"/> I - Autres troubles des fonctions auditives |
| <input type="checkbox"/> D - Troubles viscéraux (cardiaques, respiratoires, li es à une pathologie cancéreuse) | <input type="checkbox"/> J - Plusieurs troubles associ es |
| <input type="checkbox"/> E - Troubles moteurs (dont dyspraxie) | <input type="checkbox"/> K - Autres troubles |
| <input type="checkbox"/> F - Cécité | <input type="checkbox"/> L - Handicap temporaire |

Si oui, vous devez remplir la fiche liaison lycéens-handicap es / uB, jointe en annexe 4 ou téléchargeable sur le site <http://ub-link.u-bourgogne.fr/mon-quotidien/etudiant-handicape.html> et la retourner le plus rapidement possible à : Maison de l'Université - Pôle formation et vie universitaire - Mission handicap - Bureau R08 - Esplanade Erasme - BP 27877 - 21078 DIJON cedex

SERVICE NATIONAL

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 3 - Exempt e | <input type="checkbox"/> 6 - Journée défense citoyenne (JDC/APD) (+18 ans / -25 ans) |
| <input type="checkbox"/> 4 - Service accompli | <input type="checkbox"/> 7 - En attente de l'attestation de recensement ou de JDC/APD |
| <input type="checkbox"/> 5 - Recensement effectu e (-18 ans) | <input type="checkbox"/> 8 - Non concern e (étudiant étranger, + de 25 ans) |

1^{re} INSCRIPTION

■ dans l'enseignement supérieur français (BTS, CPGE, écoles ingénieurs, Universités y compris IUT...) Année* :

■ en université publique française Année* :  tablissement :

Académie :

■ ■ à l'université de Bourgogne Année* :

(*Exemple année 2019-2020 - inscrivez 2019)

BACCALAURÉAT OU ÉQUIVALENCE

Série et spécialité :
(ex. : STT ACA, ES LV1, L-LV3, L-arts, S-SVT Physique/chimie, S-BIO, STI, STL...)

Mention :
(P, AB, B, TB)

Année d'obtention :
(2019 pour 2018-2019)

Type d'établissement : LY - Lycée français

15 - Autre/Etablissement 2nd degré à l'étranger

Nom de l'établissement et ville :

Département :

4. INSCRIPTION AUX ÉTAPES

DERNIER ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ

Cochez la case correspondant au dernier établissement fréquenté

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> LY - Lycée français | <input type="checkbox"/> 03 - École de commerce, gestion, comptabilité (hors CPGE) | <input type="checkbox"/> 11 - ENS (École Normale Supérieure) |
| <input type="checkbox"/> 16 - Université | <input type="checkbox"/> 04 - École ingénieur | <input type="checkbox"/> 13 - Écoles architecture |
| <input type="checkbox"/> 01 - BTS (lycée) | <input type="checkbox"/> 05 - Établissement privé supérieur | <input type="checkbox"/> 15 - Autres écoles (hors CNAM, CNED), Établissements 2 nd degré à l'étranger |
| <input type="checkbox"/> 02 - CPGE (lycée ou autre) (Classes préparatoires grandes écoles) | <input type="checkbox"/> 06 - Établissement supérieur art et culture | <input type="checkbox"/> 17 - Enseignement par correspondance (CNED) |
| | <input type="checkbox"/> 10 - Établissement supérieur étranger | <input type="checkbox"/> 18 - Établissement formations paramédicales |
| | | <input type="checkbox"/> RC - Organisme de recherche |

Établissement : Département : [][][] Année : [][][]
indiquer le nom et la localité ou pays : (2018 pour 2018/2019)

SITUATION ANNÉE PRÉCÉDENTE

Indiquer le type de formation ou enseignement que vous avez suivi en 2018-2019 (uniquement)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> A - Baccalauréat (enseignement secondaire français - y compris par correspondance) | <input type="checkbox"/> K - ENS, institut catholique, INALCO, EPHE, Vêto |
| <input type="checkbox"/> B - BTS (y compris post-BTS) | <input type="checkbox"/> S - Autre établissement ou cursus en France |
| <input type="checkbox"/> C - IUT (y compris post-DUT et LP) - Indiquer la filière : | <input type="checkbox"/> Q - Établissement étranger enseignement secondaire |
| <input type="checkbox"/> D - CPGE (non inscrit à l'université) Indiquer la filière : | <input type="checkbox"/> R - Établissement étranger enseignement supérieur |
| <input type="checkbox"/> E - École ingénieur (universitaire ou non) | <input type="checkbox"/> U - Non scolarisé l'année précédente mais a déjà été inscrit dans le supérieur en France |
| <input type="checkbox"/> G - Enseignement supérieur par correspondance (CNED...) (si CFOAD cochez H...) | <input type="checkbox"/> T - Non scolarisé l'année précédente - jamais inscrit dans le sup. en France |
| <input type="checkbox"/> H - Université (hors IUT, ingénieur) (ex : capacité droit, DAEU, licence, master) | |
| <input type="checkbox"/> J - École de management (ex : École de commerce, gestion) | |
| <input type="checkbox"/> L - Établissement (hors Université) préparant aux concours paramédicaux (orthophoniste, éducateur spécialisé, kinésithérapeute...) | |

Établissement fréquenté l'année précédente : Nom (intitulé exact) :
 Département ou pays de la formation suivie : code du dépt., lieu (ex : 58 et NEVERS pour la Licence droit Nevers - 89 et AUXERRE pour DUT Auxerre)

DERNIER DIPLÔME OBTENU

Indiquer le dernier diplôme que vous avez obtenu en 2018-2019 ou avant dans l'enseignement supérieur français (y compris le Baccalauréat)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 001 - Baccalauréat (ens. secondaire français) | <input type="checkbox"/> 034 - Autre diplôme paramédical et social | <input type="checkbox"/> 079 - Autre diplôme de 3 ^e cycle hors diplôme d'ingénieur (Doctorat, DU, ...) |
| <input type="checkbox"/> 002 - DAEU | <input type="checkbox"/> 040 - Licence | <input type="checkbox"/> 083 - Capacité médecine |
| <input type="checkbox"/> 003 - ESEU | <input type="checkbox"/> 041 - Licence professionnelle | <input type="checkbox"/> 084 - Attestation de Formation Spécialisée |
| <input type="checkbox"/> 004 - Capacité en droit | <input type="checkbox"/> 042 - Licence IUP, Licence LMD parcours IUP | <input type="checkbox"/> 085 - Attestation de For. Spé. Approfondie (AFSA) |
| <input type="checkbox"/> 010 - BTS | <input type="checkbox"/> 050 - Maîtrise | <input type="checkbox"/> 086 - DIS médecine |
| <input type="checkbox"/> 011 - DUT | <input type="checkbox"/> 051 - Maîtrise IUP, Maîtrise LMD parcours IUP | <input type="checkbox"/> 087 - Dip Étude Spéc Compl + Qualifiant Médecine |
| <input type="checkbox"/> 012 - Attestation délivrée à la suite d'un cursus en CPGE | <input type="checkbox"/> 052 - MST | <input type="checkbox"/> 503 - Diplôme d'établissement étranger second. |
| <input type="checkbox"/> 013 - DEUG | <input type="checkbox"/> 053 - MSG | <input type="checkbox"/> 504 - Diplôme d'établissement étranger supérieur |
| <input type="checkbox"/> 014 - DEUG IUP | <input type="checkbox"/> 054 - MIAGE | <input type="checkbox"/> 505 - DFG Santé |
| <input type="checkbox"/> 015 - DEUP | <input type="checkbox"/> 055 - Diplôme de fin de 2 ^e cycle des études médicales et pharmaceutiques | <input type="checkbox"/> 506 - Thèse en médecine ou pharmacie |
| <input type="checkbox"/> 016 - Attestation de fin de 1 ^{re} année de médecine, de pharmacie et d'ontologie | <input type="checkbox"/> 056 - Diplôme de Sage Femme | <input type="checkbox"/> 507 - DES médecine ou pharmacie |
| <input type="checkbox"/> 017 - DEUST | <input type="checkbox"/> 057 - Magistère | <input type="checkbox"/> 508 - Docteur (thèse + DES) médecine ou pharmacie |
| <input type="checkbox"/> 029 - Autre diplôme de 1 ^{er} cycle (DU, ...) | <input type="checkbox"/> 069 - Autre diplôme de 2 ^e cycle hors Magistère (DU, ...) | <input type="checkbox"/> 510 - DELF |
| <input type="checkbox"/> 030 - Diplôme d'éducateur | <input type="checkbox"/> 070 - DEA | <input type="checkbox"/> 511 - DALF |
| <input type="checkbox"/> 031 - Diplôme d'infirmier | <input type="checkbox"/> 071 - DESS | <input type="checkbox"/> 519 - Autre diplôme supérieur |
| <input type="checkbox"/> 032 - Diplôme d'orthophoniste | <input type="checkbox"/> 072 - Master | <input type="checkbox"/> 900 - Aucun diplôme supérieur |
| <input type="checkbox"/> 033 - Diplôme d'assistante sociale | <input type="checkbox"/> 073 - Diplôme d'ingénieur (universitaire ou non) | |

Établissement - Nom (nom et localité) : Département : [][][] (code du département)
 ou pays : Année : [][][] (2018 pour 2018/2019)

AUTRE ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ POUR L'ANNÉE EN COURS

Avez-vous sollicité parallèlement une inscription dans un autre établissement en 2019-2020 ?

OUI NON

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 16 - Université | <input type="checkbox"/> 10 - Établissement supérieur étranger* |
| <input type="checkbox"/> 01 - BTS (lycée) | <input type="checkbox"/> 11 - ENS (Ecole Normale Supérieure) |
| <input type="checkbox"/> 02 - CPGE (lycée ou autre) (Classes préparatoires aux grandes écoles) | <input type="checkbox"/> 13 - Écoles architecture |
| <input type="checkbox"/> 03 - École de commerce, gestion, comptabilité (hors CPGE) | <input type="checkbox"/> 15 - Autres écoles ou cursus (hors CNAM, CNED) |
| <input type="checkbox"/> 04 - École ingénieur | <input type="checkbox"/> 17 - Enseignement par correspondance (CNED, ...) |
| <input type="checkbox"/> 05 - Établissement privé supérieur (inst. catholiques...) | <input type="checkbox"/> 18 - Établissement formation paramédicales ou sociales |
| <input type="checkbox"/> 06 - Établissement supérieur art et culture | |

Établissement - Nom (nom et localité) : Département : [][][] (code du dépt.)

*si vous partez à l'étranger dans le cadre d'un programme d'échange international ou d'accords bilatéraux - ne cochez pas la case 10

INSCRIPTION PRINCIPALE 1^{er} DIPLÔME/ FORMATION PRÉPARÉ(E) EN 2019-2020

Code étape : Version :

Intitulé en clair :

Indiquer l'année (1^{re}/2^e/3^e a.) - le diplôme (licence/master) - la mention - le parcours/la spécialité le cas échéant. Pour les licences de langues (LEA, LLCE), indiquez la (les) langue(s). Ex. : 2^e a de licence LEA anglais/allemand

Profil : êtes-vous AJAC L2-L3 ? **CO** - Oui

Si enseignement à distance, précisez : **B.** à distance depuis la France **A.** à distance depuis l'étranger

Nombre d'inscription(s) : [][] dans le cycle [][] dans le diplôme [][] dans l'année d'études

Si vous vous inscrivez en école d'ingénieurs, avez-vous suivi une formation CPGE ?

OUI **NON**

Si oui, précisez la dernière année et la spécialité :

1^{re} année **2^e année** Spécialité :

Indiquez si votre inscription relève d'une admission OUI-SI L1 en 2 ans / licence en 4 ans

BOURSE

Si vous êtes boursier pour ce diplôme - **cochez le type de bourse**

02 - Bourse Enseignement supérieur (CROUS) (y compris taux 0)

01 - Bourse du gouvernement français (pour les étudiants étrangers)

S'agit-il d'une bourse conditionnelle ?

OUI

NON (bourse définitive)

OBLIGATOIRE - indiquez votre **NUMÉRO INE** figurant sur l'avis conditionnel de bourse :

ATTENTION : les étudiants inscrits en contrat de professionnalisation ou en contrat d'apprentissage **NE SONT PAS ÉLIGIBLES** à une bourse du CROUS !

CURSUS AMÉNAGÉ

Cochez

03 - Césure (si votre demande de césure a été autorisée)

05 - Licence allongée (si vous vous inscrivez dans le cadre du dispositif AGIL)

TITRE D'ACCÈS EXTERNE

Pour les étudiants qui ont obtenu un diplôme dans l'enseignement supérieur (autre qu'à l'université de Bourgogne), précisez

Diplôme obtenu (en clair) :

Établissement : nom et localité Département : ou pays :

Année : (2018 pour 2018/2019)

INSCRIPTION À UN 2^e DIPLÔME / FORMATION PRÉPARÉ(E) EN 2019-2020

Code étape : Version :

Intitulé (en clair)

Si enseignement à distance, précisez : **B.** à distance depuis la France **A.** à distance depuis l'étranger

Nombre d'inscription(s) : dans le cycle dans le diplôme dans l'année d'études

INSCRIPTION À UN 3^e DIPLÔME / FORMATION PRÉPARÉ(E) EN 2019-2020

Code étape : Version :

Intitulé (en clair)

Si enseignement à distance, précisez : **B.** à distance depuis la France **A.** à distance depuis l'étranger

Nombre d'inscription(s) : dans le cycle dans le diplôme dans l'année d'études

SITUATION SOCIALE (CAS PARTICULIERS)

Êtes-vous :

PN - Pupille de la nation (présenter un extrait d'acte de naissance portant la mention "pupille de la nation")

DI - Exonéré(e) sur décision individuelle

ATTESTATION DE L'ÉTUDIANT

■ ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE

1 - Adhésion à une assurance responsabilité d'une mutuelle étudiante

2 - Autre adhésion

3 - Adhésion en cours

Il vous est rappelé que l'**assurance RESPONSABILITÉ CIVILE** (qui couvre les dommages que vous pourriez causer) est **OBLIGATOIRE pour vous inscrire à l'Université de Bourgogne**. Seule l'adhésion à une mutuelle étudiante comprenant cette garantie ou la souscription d'une assurance à titre personnel peut couvrir ce risque ; en cas de doute, prenez contact avec votre assureur. Vous devez attester que vous avez souscrit une assurance de responsabilité civile valable pour toute la durée de l'année universitaire 2019/2020 (valable de la date d'inscription au 30/09/2020).

■ CHARTE DU BON USAGE DES RESSOURCES INFORMATIQUES ET NOTE "INFOS SÉCURITÉ"

Ce document est consultable à l'adresse suivante <http://ub-link.u-bourgogne.fr/ma-formation/m-inscrire-me-reinscrire.html>

Je soussigné(e), M. - Mme.....

■ reconnais avoir été informé(e) par l'université de l'obligation qui m'est faite de détenir une assurance responsabilité civile pour les activités universitaires (y compris stage en milieu professionnel) et extra-universitaires et j'atteste en posséder une valable pour toute la durée de l'année universitaire 2019-2020 (valable de la date d'inscription au 30/09/2020),

■ certifie avoir eu connaissance de la charte de bon usage des ressources informatiques et des consignes de sécurité figurant sur la note «infos sécurité» de l'université de Bourgogne,

■ certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus, déclare avoir pris connaissance des instructions jointes au dossier.

Dijon, le

Signature

Étudiant mineur - À remplir par les parents ou le responsable légal

Je soussigné M. et/ou Mme (Prénom - NOM)..... autorise ma fille / mon fils à s'inscrire à l'université de Bourgogne pour l'année 2019-2020.

Le Signature du(des) parent(s) ou du responsable légal

ATTENTION : Vous avez terminé de constituer votre dossier. Pour valider votre inscription, vous devez :

- fournir avec ce dossier les pièces demandées
- régler les droits d'inscription.

Reportez-vous aux informations figurant dans les annexes.

L'étudiant est informé qu'étant inscrit à l'université de Bourgogne, son image peut apparaître sur des photos et/ou vidéos de présentation de l'université.

Motif dossier incomplet :

Date d'inscription :

Montant des droits :

Mode de paiement :

N° de quittance :

Encart grisé : RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Le dossier d'inscription administrative est un traitement de données personnelles géré par l'université de Bourgogne (uB)

1. Objet du traitement de données

Finalité :

- assurer la gestion administrative et pédagogique des étudiants,
- informer le CROUS de l'inscription de l'étudiant, pour lui permettre l'accomplissement de sa mission,
- informer le Rectorat et/ou les lycées avec classes préparatoires aux grandes écoles de l'inscription à l'uB de leurs étudiants,
- établir des statistiques par le Ministère de l'éducation nationale, le Ministère de l'Enseignement Supérieur de la Recherche et de l'Innovation, le Rectorat et permettre des enquêtes sur les conditions de vie des étudiants par l'Observatoire de la vie étudiante et par l'uB.

Base légale :

Ce traitement relève de l'article 6 (c) du règlement général sur la réglementation des données RGPD : le traitement est nécessaire au respect d'une obligation légale à laquelle le président de l'université est soumis.

2 Données traitées

FICHE INDIVIDUELLE DE L'ÉTUDIANT : État civil, N° CVEC (contribution vie étudiante et campus, n° d'attestation fourni par le CROUS), situation familiale, handicap, service national, 1^{ère} inscription dans le supérieur, baccalauréat ou équivalence,

FICHE ADMINISTRATIVE DE L'ÉTUDIANT : Adresse, téléphone, courriel, type d'hébergement pour la nouvelle année,

INSCRIPTION ADMINISTRATIVE ANNUELLE : Régime d'inscription, statut, catégorie socio-professionnelle de l'étudiant, catégorie socio-professionnelle des parents ou tuteur, type d'emploi exercé, temps de travail, qualité de sportif de haut niveau, aides financières hors bourses d'enseignement supérieur, échanges internationaux.

INSCRIPTION AUX ÉTAPES : Dernier établissement fréquenté, situation année précédente, dernier diplôme obtenu, autre établissement fréquenté pour l'année en cours, inscription principale, bourse, cursus aménagé, césure, titre d'accès externe, inscriptions secondaires, situation sociale particulière, assurance responsabilité civile.

Source des données :

Données saisies par la personne qui complète le dossier d'inscription administrative (saisie en ligne ou dossier papier).

Caractère obligatoire du recueil de données

Recueil de données nécessaires à la gestion du dossier administratif et pédagogique de l'étudiant.

Prise de décision automatisée

Le traitement ne prévoit pas de prise de décision automatisée selon l'article 22 du RGPD.

3. Personnes concernées

Les personnes qui s'inscrivent en formations initiale ou continue dispensées à l'uB.

4. Destinataires des données

Catégorie de destinataires

Les destinataires de ces données sont :

- Les personnels administratifs et enseignants habilités par l'uB,
- Le CROUS,
- Le Ministère de l'éducation nationale,
- Le Ministère de l'Enseignement Supérieur de la Recherche et de l'Innovation,
- Le Rectorat,
- L'Observatoire de la Vie Étudiante,
- Les lycées avec classes préparatoires aux grandes écoles.

Transfert hors UE

Aucun transfert de données hors de l'Union européenne n'est réalisé.

5. Durée de conservation des données

Les données sont conservées en base active pendant l'année universitaire courante et durant le cursus universitaire puis archivées.

6. Sécurité

Les données ne sont accessibles qu'à des destinataires internes ou externes autorisés selon une politique d'habilitation définie par l'uB. Les destinataires des données personnelles des étudiants au sein de l'uB sont soumis à une obligation de confidentialité spécifique.

Les mesures de sécurité techniques appropriées sont mises en oeuvre pour lutter contre la destruction, la perte, l'altération ou la divulgation non autorisée de données de manière accidentelle ou illicite.

7. Vos droits sur les données vous concernant

Vous pouvez accéder et obtenir copie des données vous concernant, vous opposer au traitement de ces données, les faire rectifier ou les faire effacer. Vous disposez également d'un droit à la limitation du traitement de vos données.

Exercer ces droits

La déléguée à la protection des données (DPD) de l'université est votre interlocuteur pour toute demande d'exercice de vos droits sur ce traitement.

Par voie électronique à dpd@u-bourgogne.fr

Par courrier postal : Déléguée à la protection des données, Maison de l'université, Esplanade Erasme 21078 DIJON CEDEX.

Traitement conforme au règlement européen (UE) 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel, et à la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée.

Pièces à fournir obligatoirement pour une 1^{ère} inscription à l'uB

- Dossier d'inscription administrative 2019-2020 dûment complété
- 1 photographie d'identité récente en couleur conforme aux normes pour carte d'identité ou passeport (l 35mm x h 45mm) avec vos nom, prénom, n° étudiant le cas échéant, au verso
- 1 enveloppe (format 220 mm x 110 mm) libellée à votre adresse et affranchie pour 50 g
- 1 copie d'une pièce d'identité en cours de validité : carte nationale d'identité, du passeport, du passeport avec visa D pour les étudiants étrangers (hors EEE)
- 1 photocopie du **certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté** pour les français(e)s concerné(e)s ou 1 photocopie de l'**attestation** (ou **récépissé**) de recensement délivrée par la Mairie si la journée n'a pas encore été effectuée ou 1 photocopie du **certificat d'exemption**.
 PS : une copie de ce certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté sera à transmettre à la scolarité dès son obtention. Ce certificat est **obligatoire pour la délivrance d'un diplôme**
- 1 photocopie du **dernier diplôme obtenu** (le plus élevé) ou **relevé de notes ou attestation de réussite** (une présentation de l'original pourra vous être demandée à la rentrée) + 1 copie de la **traduction en français par un organisme habilité pour les documents en langue étrangère**.
 Pour les bacheliers de la session 2019, il s'agira de présenter la photocopie du relevé de notes du Baccalauréat.
- 1 photocopie du **certificat de la Contribution Vie étudiante et de Campus (CVEC) délivré par le CROUS** (cf annexe 3)
- Règlement de votre / vos inscription(s)**
 - pour une licence 1^{ère}, 2^{ème} ou 3^{ème} année : 170€ (chèque à l'ordre du Régisseur de l'Espé)
 - pour une année de Master (1^{ère} ou 2^{ème} année) : 243€ (chèque à l'ordre du Régisseur de l'Espé)

Pièces à fournir en plus selon la situation de l'étudiant

- **ÉTUDIANT EN FORMATION INITIALE** : 1 photocopie du certificat de la Contribution Vie étudiante et de Campus (CVEC) délivré par le CROUS. Formalité à accomplir depuis MesServices.etudiant.gouv.fr puis CVEC. **Certificat obligatoire**
- **ETUDIANT EN SITUATION DE HANDICAP** – se reporter à l'annexe 4, [fiche en page 5 à compléter](#)
Document à compléter et à adresser **dès que possible** au Pôle Formation et Vie Universitaire – Mission Handicap – Bureau R08 – Maison de l'Université – 9 Esplanade Erasme – BP 27877 – 21078 DIJON CEDEX.
 Une copie de cette fiche sera également à remettre lors de votre inscription.
- **ETUDIANT FONCTIONNAIRE-STAGIAIRE** : résultats d'admission au concours (CRPE, CAPES, CAPLP, etc) et arrêté d'affectation dès réception
- **PUPILLE DE LA NATION** : un extrait de naissance portant la mention « pupille de la nation ».
- **ETUDIANT ayant déjà été INSCRIT dans une autre université française** : 1 fiche de transfert (transfert **départ** de l'université d'origine ou transfert **arrivée** à l'Université de Bourgogne)
- **BOURSIER DU GOUVERNEMENT FRANÇAIS (étudiant étranger)** : 1 copie de l'attestation de bourse

TRÈS IMPORTANT :

Vérifiez bien que toutes les pièces demandées ci-dessus sont jointes à votre dossier d'inscription.
 Pour vous inscrire, vous devez obligatoirement régler les droits d'inscription et, pour les étudiants en formation initiale, joindre l'attestation CVEC

CATEGORIES SOCIO- PROFESSIONNELLES (CSP – rubrique activité professionnelle)

11	Agriculteurs sur petite exploitation (inférieure à 20 ha)	52	Employés civils et agents de service de la Fonction Publique
12	Agriculteurs sur moyenne exploitation (entre 20 et 40 ha)	53	Policiers, militaires
13	Agriculteurs sur grande exploitation (supérieure à 40 ha)	54	Employés administratifs d'entreprises
		55	Employés de commerce
21	Artisans	56	Personnels des services directs aux particuliers
22	Commerçants et assimilés		
23	Chefs d'entreprises de 10 salariés ou plus	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
		63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
31	Professions libérales	64	Chauffeurs
33	Cadres de la Fonction Publique	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
		67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
34	Professeurs, professions scientifiques	68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	69	Ouvriers agricoles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise		
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprises	71	Retraités anciens agriculteurs exploitants
		72	Retraités anciens artisans, commerçants, chefs d'entreprises
42	Professeurs des écoles, Instituteurs et professions assimilées	74	Retraités anciens cadres
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	75	Retraités anciennes professions intermédiaires
44	Clergé, religieux	77	Retraités anciens employés
	Professions intermédiaires administratives de la Fonction Publique	78	Retraités anciens ouvriers
46	Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises		
47	Techniciens	81 *	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
48	Contremaîtres, agents de maîtrise	84	Elèves, étudiants
		85	Personnes diverses sans activité professionnelle de - de 60 ans (sauf retraités)
		86	Personnes diverses sans activité professionnelle de 60 ans et + (sauf retraités)
		99	Non renseignés (inconnu ou sans objet)

*** Remarque : les chômeurs sont codés dans leur ancienne profession à l'exception de ceux n'ayant jamais travaillé (code : 81)**

CODES – EXEMPLES DE PROFESSIONS - TYPES

10-11-12 :	Cultivateurs, éleveurs, exploitants forestiers, horticulteurs, maraîchers, viticulteurs patrons pêcheurs.	45 :	Catégorie B de la Fonction Publique, contrôleurs PTT, impôts..., inspecteurs et officiers de police, adjudants, secrétaires d'administration.
21 :	Petits patrons de moins de 10 salariés : couvreurs, charpentiers, cordonniers, forgerons, garagistes, maçons, peintres, routiers...	46 :	Secrétaires de directions, représentants, rédacteurs d'assurance, comptables, chefs de rayon, gérants de magasin, photographes.
22 :	Commerçants détaillants de l'alimentation, patrons de café, restaurants, hôtel, agents immobiliers, agents d'assurance...	47 :	Techniciens, dessinateurs industriels, projeteurs, géomètres, pupitreurs, programmeurs.
23 :	PDG, administrateurs de société, entrepreneurs, grossistes.	48 :	Contremaîtres, agents de maîtrise, maîtres d'équipages (pêche, marine-marchande), chefs de chantier.
31 :	Médecins, dentistes, psychologues, vétérinaires, pharmaciens, avocats, notaires, conseillers juridiques, experts-comptables, architectes.	52 :	Préposés des PTT, employés de bureau, aides-soignantes, standardistes, huissiers de la Fonction Publique, aides-éducateurs
33 :	Catégorie A de la Fonction Publique et assimilé : administrateurs civils, attachés d'administration, officiers et élèves officiers des armées et de la gendarmerie.	53 :	Gardiens de la paix, gendarmes.
34 :	Personnel de direction des établissements scolaires, professeurs agrégés et certifiés, enseignants du supérieur, chercheurs, médecins hospitaliers, internes des hôpitaux.	54 :	Employés de bureau, aides-soignantes, standardistes, hôtesses d'accueil d'une entreprise privée.
35 :	Journalistes, écrivains, artistes (plastiques, dramatiques...), bibliothécaires, conservateurs de musée.	55 :	Vendeurs, caissiers, pompistes.
37 :	Directeurs commerciaux, directeurs des personnels, fondés de pouvoir.	56 :	Serveurs (café, restaurant), manucures, esthéticiennes, coiffeurs (salariés), gardiennes d'enfants, concierges.
38 :	Ingénieurs, directeurs techniques, directeurs de production, personnels navigant (aviation civile), officiers de marine marchande.	62 à 65 :	Mécaniciens, soudeurs, tourneurs, ajusteurs, mineurs, jardiniers, conducteurs routiers, dockers.
42 :	Instituteurs, PEGC, maîtres auxiliaires, conseillers d'éducation, surveillants d'externat, maîtres d'internat.	67-68 :	Ouvriers spécialisés (OS), manœuvres.
43 :	Infirmiers, puéricultrices, sages-femmes, assistantes sociales, éducateurs spécialisés, animateurs socioculturels, préparateurs en pharmacie.	69 :	Ouvriers de l'élevage, maraîchers, horticulteurs et viticulteurs, marins-pêcheurs.
44 :	Clergé, religieux.	81 :	Chômeurs n'ayant jamais travaillé.
		85-86 :	Personnes diverses sans activité professionnelle, « femmes au foyer », ménagères.
		99 :	Sans réponse, élèves sous tutelle de la DASS.

Droits d'inscription

■ DROITS D'INSCRIPTION

Lors de votre inscription, vous devrez vous acquitter des droits d'inscription.

Les droits d'inscription pour la préparation aux diplômes nationaux sont fixés chaque année au niveau national.

Pour l'année 2019-2020, les droits d'inscription sont les suivants :

- DUT, DEUST, Licence, LP, PACES : 170 €
- Master : 243 €
- Diplôme d'ingénieur dans une école d'ingénieur rattachée au Ministère de l'enseignement supérieur : 601 €

■ EXONERATION DES DROITS D'INSCRIPTION

Les boursiers du CROUS (y compris les boursiers à taux 0) et les pupilles de la nation sont exonérés des droits d'inscription.

Contribution de Vie Etudiante et de Campus (CVEC)

Elle est destinée à favoriser l'accueil et l'accompagnement social, sanitaire, culturel et sportif des étudiants et à conforter les actions de prévention et d'éducation à la santé réalisées à leur intention.

Règlement : Le paiement de cette contribution est à effectuer **auprès du CROUS AVANT l'inscription administrative** à l'université et délivrance d'un certificat. Ce certificat (numéro) est obligatoire pour l'inscription / réinscription en ligne.

Public concerné : **TOUS les étudiants en formation initiale** dans un établissement d'enseignement supérieur, y compris les étudiants CPGE, les apprentis.

Montant annuel : **91 €** (le montant sera indexé chaque année sur l'indice des prix à la consommation). Cette contribution est redevable une seule fois lors de plusieurs inscriptions.

Sont exonérés : boursiers, réfugiés, étudiants bénéficiant de la protection subsidiaire, demandeurs d'asile.

Retrouvez toutes les précisions utiles et l'accès à la plateforme de service numérique pour le paiement sur <https://www.messervices.etudiant.gouv.fr> puis « CVEC ».

Cette démarche est **obligatoire pour vous inscrire dans l'enseignement supérieur** (y compris pour les boursiers qui seront exonérés du paiement).

ETUDIANTS HANDICAPES

Vous envisagez de poursuivre vos études à l'Université de Bourgogne. Vous devez savoir que des dispositions particulières, propres à l'établissement mais aussi réglementaires sont mises en œuvre pour faciliter votre accueil dans les meilleures conditions pédagogiques.

Pour cela, il est nécessaire de compléter la fiche de situation étudiant handicapé - Université de Bourgogne ci-après et de l'adresser **dès que possible** au Pôle Formation et Vie Universitaire – Mission Handicap – Bureau R08 – Maison de l'Université – 9 Esplanade Erasme – BP 27877 – 21078 DIJON CEDEX.

Une copie de cette fiche sera également à remettre lors de votre inscription avec les autres pièces demandées.

ACCUEIL DANS L'ÉTABLISSEMENT

Il est important de vous informer sur les conditions d'accueil dans l'établissement : accessibilité des locaux, aménagements pédagogiques, technologiques et humains (ex : preneurs de notes, secrétaires examens, tutorat pédagogique) informations sur vos droits, démarches, etc...

ATTENTION : POUR INFORMATION ! Le système AVS n'existe plus à l'entrée à l'université (la compensation du handicap est une compensation pédagogique)

N'hésitez pas à prendre rendez-vous avec :

Nadia ARDOIN, Chargée d'accueil de la Mission Handicap
Maison de l'Université - bureau d'accueil R08 - 9, Esplanade Erasme
mission.handicap@u-bourgogne.fr - tél 03.80.39.69.49

La Mission Handicap met à votre disposition :

- un lieu d'accueil (bureau R08 de la Maison de l'Université),
- une salle spécifique au rez-de-jardin de la BU droit-lettres (espace ergonomique avec : postes de travail adaptés - coin repos - dalle numérique),
- du matériel informatique compensant les handicaps visuel et moteur,
- prêt de portables avec logiciel adapté, prêt de dictaphones.....

Pour résoudre vos problèmes de logement ou de restauration, adressez-vous directement au :

SERVICE SOCIAL DU CROUS

Antenne Montmuzard – 6 B rue du Recteur Bouchard - Dijon
Tél. : 03 80 39 69 36 - tous les jours de 9h à 17h

ORGANISATION DES ÉTUDES

- Des mesures adoptées par l'établissement permettent des aménagements d'études dans la filière de votre choix et la possibilité d'un soutien pédagogique (tutorat).
Prendre contact avec le bureau d'accueil - Tél. : 03 80 39 69 49
- Des dispositions spéciales réglementaires (Cirulaire N° 2011-220 du 27/12/2011 parue au BO N°2 du 12 janvier 2012, concernant l'organisation des examens et concours de l'enseignement scolaire et de l'enseignement supérieur (utilisation des aides techniques et humaines, installation matérielle dans la salle d'examen, temps majoré, secrétariat, ...) pour les candidats présentant un handicap.

Si vous souhaitez bénéficier de ces dispositions, n'oubliez pas de demander rapidement un rendez-vous DÈS VOTRE INSCRIPTION ADMINISTRATIVE AU :

Centre de Prévention et de Santé Universitaire de Dijon
Campus Montmuzard – 6a, rue du Recteur Bouchard – 21000 DIJON
Tél. : 03 80 39 51 54

Seul le médecin responsable du CPSU pourra vous établir une attestation médicale précisant la(es) disposition(s) spéciale(s) proposée(s) en raison de votre handicap.

ATTENTION ! Votre demande doit être renouvelée au début de chaque année universitaire.

A l'issue de cette visite, remettre votre certificat médical en double exemplaire, l'un à la scolarité de votre UFR, Institut ou École, l'autre à la Mission Handicap.

FICHE DE SITUATION ETUDIANT HANDICAPE - UNIVERSITE DE BOURGOGNE
Rentrée 2019/2020

Document à compléter et à adresser **dès que possible** au Pôle Formation et Vie Universitaire – Mission Handicap – Bureau R08 – Maison de l'Université – 9 Esplanade Erasme – BP 27877 – 21078 DIJON CEDEX. Une copie de cette fiche sera également à remettre lors de votre inscription avec les autres pièces demandées.

COORDONNEES

NOM : Prénom :
 Date de naissance : Adresse :

 Tél. personnel : Tél de la famille :
 Email :
 Nom du Lycée d'origine ou dernier établissement fréquenté :
 Adresse du Lycée ou du dernier établissement :

 Classe ou formation :

HANDICAP

Compléter selon votre handicap en mettant une croix dans le tableau ci-dessous :

NATURE DU HANDICAP

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Troubles intellectuels cognitifs (dont autisme) | <input type="checkbox"/> Cécité | <input type="checkbox"/> Plusieurs troubles associés |
| <input type="checkbox"/> Troubles viscéraux (cardiaques, respiratoires, liés à une pathologie cancéreuse) | <input type="checkbox"/> Autres troubles des fonctions visuelles | <input type="checkbox"/> Autres troubles |
| <input type="checkbox"/> Troubles psychiques | <input type="checkbox"/> Surdité sévère et profonde | <input type="checkbox"/> Handicap temporaire |
| <input type="checkbox"/> Troubles moteurs (dont dyspraxie) | <input type="checkbox"/> Autres troubles des fonctions auditives | |
| <input type="checkbox"/> Trouble langage et de la parole, à cocher : | | |
| <input type="checkbox"/> Dyslexie | <input type="checkbox"/> Dyscalculie | |
| <input type="checkbox"/> Dysgraphie | <input type="checkbox"/> Dysorthographe | |
| <input type="checkbox"/> Dysphasie | <input type="checkbox"/> Autre pathologie Dys à préciser : | |

Bénéficiez-vous actuellement d'un Auxiliaire de Vie Scolaire ? Oui Non

ou d'une autre aide assurée par un autre professionnel du soin ou de la rééducation ? Oui Non

si oui, précisez

Utilisez-vous du matériel informatique adapté ? Oui Non

si oui, lequel ?

Avez-vous bénéficié d'un aménagement particulier pour passer le baccalauréat ou les examens du supérieur ?

Oui Non Si oui, lequel ? (secrétaire, tiers temps...) :

Votre handicap est-il reconnu auprès de la MDPH (Maison départementale des personnes handicapées) ? Oui Non

Etudes envisagées : Indiquer la formation et cocher la ou les case(s) correspondante(s)

Préciser l'année (1^{ère}, 2^{ème}, 3^{ème}...) – le diplôme Licence, Master ... – **la mention – le parcours** (le cas échéant)

Composante :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ESPE | <input type="checkbox"/> UFR Droit, sciences économique et politique |
| <input type="checkbox"/> Dijon <input type="checkbox"/> Auxerre <input type="checkbox"/> Macon <input type="checkbox"/> Nevers | <input type="checkbox"/> UFR Langues et Communication |
| <input type="checkbox"/> IAE | <input type="checkbox"/> UFR Lettres et Philosophie |
| <input type="checkbox"/> Institut Universitaire de la Vigne et du Vin J. Guyot | <input type="checkbox"/> UFR Santé |
| <input type="checkbox"/> IUT de DIJON | <input type="checkbox"/> UFR Sciences Humaines |
| <input type="checkbox"/> IUT du CREUSOT | <input type="checkbox"/> UFR Sciences et techniques |
| <input type="checkbox"/> IUT de CHALON-SUR-SAÔNE | <input type="checkbox"/> UFR Sciences de la vie, de la terre et de l'environnement |
| <input type="checkbox"/> EAD ou CFOAD | <input type="checkbox"/> UFR Sciences et Techniques des Activités Physiques et Sportives |

Pour tout Etudiant s'inscrivant à l'UFR STAPS (pour la licence et le DEUST) :

Certificat à faire compléter par votre médecin

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e), Docteur.....

certifie avoir examiné ce jour M / Mme ⁽¹⁾

Né(e) le

et n'avoir pas constaté, ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique de toutes activités sportives.

Certificat établi à la demande de l'intéressé(e) pour faire valoir ce que de droit.

Date :

Signature et cachet du Médecin obligatoires

⁽¹⁾ Rayer la mention inutile