

Année universitaire : 20...../20.....

**1- IDENTITE DU CANDIDAT**

Nom de naissance : \_\_\_\_\_

Nom marital *(le cas échéant)* : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Numéro étudiant *(si vous avez déjà été inscrit.e à l'Université de Limoges)* : \_\_\_\_\_Numéro INE - *Identifiant National Etudiant* *(si vous avez déjà été inscrit.e dans l'enseignement supérieur français)* : \_\_\_\_\_

N° de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Ville de naissance : \_\_\_\_\_

Pays de naissance : \_\_\_\_\_

Sexe :  Masculin  Féminin

Nationalité : \_\_\_\_\_

Situation de famille :  seul(e) sans enfant  en couple sans enfant  seul(e) avec enfant(s)  en couple avec enfant**2- SERVICE MILITAIRE OU OBLIGATION DE RECENSEMENT pour les français :**

Si vous êtes de nationalité française né.e après le 31 décembre 1978 (homme) et après le 31 décembre 1982 (femme), cochez la ou les case(s) correspondant à votre situation :

 Attestation de recensement Certificat de participation à la journée d'appel de préparation à la défense

Si vous êtes de nationalité française né.e avant le 1er janvier 1979, cochez la rubrique correspondant à votre situation :

 Exempté ou réformé Service accompli**3- INSCRIPTION DANS L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR**Année universitaire de 1<sup>ère</sup> inscription dans l'enseignement supérieur français : \_\_\_\_\_Année universitaire de 1<sup>ère</sup> inscription dans une université française : \_\_\_\_\_

Précisez le nom de l'université : \_\_\_\_\_

Année universitaire de 1<sup>ère</sup> inscription à l'Université de Limoges : \_\_\_\_\_

Dernier établissement fréquenté (français ou étranger) : \_\_\_\_\_

**4- DIPLOMES****4-1 Baccalauréat**

Année d'obtention : \_\_\_\_\_

Spécialité : \_\_\_\_\_

Etablissement d'obtention : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_



## 4-2 Diplôme de plus niveau

Diplôme : \_\_\_\_\_

Etablissement d'obtention : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Année d'obtention : \_\_\_\_\_

## 5- COORDONNEES

### Adresse :

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

### Téléphone :

N° téléphone fixe : \_\_\_\_\_

N° téléphone portable : \_\_\_\_\_

## 6- ACTIVITE PROFESSIONNELLE

Statut/Fonction : \_\_\_\_\_

Etablissement d'exercice : \_\_\_\_\_

Quotité de travail :  Temps complet  Temps < 150h/trimestre  
 Temps compris entre 150h/trimestre et mi-temps  Temps > mi-temps

## 7- DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je certifie exacts les renseignements portés sur ce document ainsi que les pièces justificatives fournies

En m'inscrivant à l'Université de Limoges, je m'engage à respecter le [règlement d'usage des ressources informatiques de l'Université de Limoges](#) et la [charte anti-plagiat](#).

Date : \_\_\_\_\_

Signature du candidat : \_\_\_\_\_

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant, auprès du service de scolarité.

