

## Fiche d'inscription 2026-2027

Les rubriques comportant un ● sont à compléter à l'aide de la notice d'inscription

**IMPORTANT :** vous devez être en règle vis-à-vis de la CVEC avant de vous inscrire à l'université.

**La Contribution de Vie Etudiante et de Campus (CVEC) 1 6** est obligatoire et forfaitaire (105 Euros). Chaque étudiant.e doit obligatoirement être en règle avec la CVEC avant l'inscription à l'université en se connectant au site <https://cvec.etudiant.gouv.fr/>  
Une **attestation de quittance avec un numéro** sera générée, **elle sera exigée et contrôlée lors de l'inscription à l'université.**  
**Les personnes exonérées doivent se connecter** pour obtenir gratuitement leur attestation.

**N° ETUDIANT :** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| 1

NOM DE FAMILLE (figure sur l'acte de naissance) : .....

PRÉNOM 1 : ..... PRÉNOM 2 : .....

NOM D'USAGE : .....

**N° INES** (identifiant national étudiant) **OBLIGATOIRE** en majuscule : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| 2

Mettre les accents sur les noms et prénoms le cas échéant

Attention : écrire le zéro = 0

FÉMININ  MASCULIN

DATE DE NAISSANCE |\_|\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| DÉPARTEMENT |\_|\_|\_|\_|

PAYS DE NAISSANCE : ..... NATIONALITÉ : .....

VILLE DE NAISSANCE : ..... ARRONDISSEMENT : .....

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 DE HANDICAP  A - Auditif  V - Visuel  M - Moteur  AM - Auditif Moteur  
 AV - Auditif Visuel  T - Auditif Moteur Visuel  MV - Moteur Visuel  XX - Autres

Contactez le Relais Handicap - courriel : [relais-handicap@univ-angers.fr](mailto:relais-handicap@univ-angers.fr)

Adresse : La Passerelle, 2 rue Lakanal (campus de Belle Beille) - sur rendez-vous Tél. : 02 44 68 86 28

SITUATION MILITAIRE 3

▪ Étudiant né avant le 1er janvier 1979, dans quelle situation êtes-vous ?

3 Exempté  4 Service accompli  5 Sursitaire

▪ Étudiant né à partir du 1er janvier 1979, étudiante née à partir du 1er janvier 1983, avez-vous accompli :

6 J.D.C (ou J.A.P.D.)  8 Recensement  7 en Attente

BACCALAURÉAT OU ÉQUIVALENCE 5

Série : ..... Spécialité 1 : ..... Spécialité 2 : .....

Spécialité classe de 1ère : .....

Mention ..... Année d'obtention |\_|\_|\_|\_|\_|

Équivalence  préciser : ..... ou Baccalauréat étranger  Année d'obtention |\_|\_|\_|\_|\_|

Établissement fréquenté :  LY Lycée  16 Université  15 Autres écoles

Nom de l'établissement : ..... Département : |\_|\_|\_|\_|\_|

ADRESSES 6

**Adresse permanente** (en général celle des parents) : .....

Code postal |\_|\_|\_|\_|\_| Ville : ..... Arrondissement : .....

Pays : .....

N° de téléphone |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Type d'hébergement pour l'année en cours :**

1 Résidence universitaire  2 Foyer agréé  3 Logement HLM-CROUS  4 Domicile parental

5 Logement personnel indépendant (hors chambre étudiant)  6 Chambre étudiant (chez un particulier)

7 Autre

**Adresse pour l'année en cours** (si différente de l'adresse permanente) : .....

Code postal |\_|\_|\_|\_|\_| Ville : ..... Arrondissement : .....

Pays : ..... Adresse mail : .....

N° de portable de l'étudiant.e |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| N° de téléphone |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

PROFESSION DE L'ÉTUDIANT.E 8 .....

Catégorie socio-professionnelle de l'étudiant.e |\_\_|\_\_|

Si vous travaillez, précisez :

- Votre activité professionnelle au cours de l'année universitaire |\_\_|

- Votre quotité de travail :

1 - Temps complet

2 - Temps partiel supérieur au mi-temps

4 - Temps partiel inférieur ou égal au mi-temps

SPORTIF.VE DE HAUT NIVEAU - Reconnu par la Direction de la Jeunesse et des Sports (joindre un justificatif)

Départemental

Régional

National

### Contribution de Vie Etudiante et de Campus (CVEC) 1 6

N° d'attestation d'acquiescement |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

### DERNIER ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ

01 BTS

03 École de commerce, gestion, compta (hors prépa)

05 Établissement privé d'enseignement univ.(ex: UCO)

10 Étab. étranger d'enseignement supérieur (hors programme d'échange)

11 École Normale Supérieure

15 Autres écoles ou cursus

17 Enseignement par correspondance

18 Établissement de formations paramédicales ou sociales

LY Lycée

00 Sans objet

02 Classe Prépa Grandes Écoles ou Prépa intégrée

04 École d'ingénieurs

06 Établissement d'ens. sup. artistique ou culturel

13 École d'architecture

16 Université (y compris INSPÉ)

NOM DE CET ÉTABLISSEMENT : .....

DÉPARTEMENT : |\_\_|\_\_|\_\_| PAYS..... ANNÉE |\_\_|\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_|\_\_|

### SITUATION EN 2025-2026

**A** Enseignement secondaire (y compris par correspondance et y compris les lycées français à l'étranger)

**B** BTS  **C** IUT  **D** CPGE (non inscrit à l'université)

**E** Ecole d'Ingénieurs et formations d'ingénieurs (universitaire ou non)

**G** Enseignement supérieur par correspondance

**H** Université (hors IUT, INSPÉ, École Ingénieur Universitaire)

**J** École de Management (école de commerce, gestion)

**K** Grands établissements (Instituts catholiques, École Normale Supérieure, CNAM, ENSAM, ...)

**M** INSPÉ

**Q** Établissement étranger d'enseignement **secondaire**, y compris en France

**R** Établissement étranger d'enseignement **supérieur**

**S** Autre établissement ou cursus en France (hors secondaire, BTS, école d'ingénieurs, CPGE, université, IUT, INSPÉ, institut catholique)

**T** Non scolarisé en 2025-2026 et jamais entré dans l'enseignement supérieur (études différées)

**U** Non scolarisé en 2025-2026 mais précédemment entré dans l'enseignement supérieur universitaire (reprise d'études)

Nom de cet établissement : .....

Département 1 0 |\_\_|\_\_|\_\_| Pays : .....

### DERNIER DIPLÔME OBTENU 1 1 Dans le cas où vous avez obtenu plusieurs diplômes, il convient de retenir :

- le diplôme de niveau le plus élevé

- l'attestation de CPGE si vous possédez à la fois une attestation de CPGE et un DEUG

- le diplôme d'ingénieur lorsque vous avez à la fois un diplôme d'ingénieur et un Master

Libellé du dernier diplôme obtenu .....

Code |\_\_|\_\_|\_\_| (reportez-vous au tableau page 2, rubrique 1 1 de la notice d'inscription)

Département : |\_\_|\_\_|\_\_| Pays..... Année |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|

Etablissement : .....

En application de la loi n°78-17 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi du 20 juin 2018 : les informations mentionnées dans ce dossier seront utilisées par l'Université d'Angers dans le cadre de mon inscription, du déroulement de ma scolarité et pour la délivrance des titres et diplômes relatifs à mon inscription. Elles peuvent être utilisées dans le cadre de statistiques pour l'établissement ou pour le ministère. Un droit d'accès, de modification, de rectification et, pour un motif légitime, de suppression des données me concernant est possible. Dans ce cas, l'adresse courriel à utiliser est : [scolarite@contact.univ-angers.fr](mailto:scolarite@contact.univ-angers.fr)

J'accepte que l'Université d'Angers traite ma photo d'identité afin de créer ma carte multiservices Pass Sup' nécessaire

à mon identification à des fins pédagogiques, administratives et de sécurité, ainsi que pour afficher ma photo dans mon appli mobile Univangers. Par ailleurs l'Université d'Angers est susceptible de me prendre en photo dans le cadre de mes activités universitaires (cours, pratiques sportives ...) et de reproduire ces images dans ses différents supports de communication (agenda étudiant, site internet ...). Le photographe ou le réalisateur me préviendra sur place de mes droits et de ma possibilité de me retirer du champ.

Pour en savoir plus sur la gestion de mes données personnelles : [univ-angers.fr/donneespersonnelles](http://univ-angers.fr/donneespersonnelles)

Je soussigné.e, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués dans ce document

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ signature :

*Vérifiez les informations affichées sur votre certificat de scolarité*