

3. SITUATION PERSONNELLE ET FAMILIALE

- Seul-e sans enfant Couple sans enfant
 Seul-e avec enfant(s), nombre : ____ Couple avec enfant(s), nombre : ____

Situation de handicap, contacter le relais handicap : relais-handicap@univ-rennes2.fr

4. SITUATION MILITAIRE

- Exempté Service accompli Recensé-e Journée Défense et citoyenneté effectuée

5. CURSUS ÉTUDES SUPÉRIEURES

1^{ère} inscription dans l'enseignement supérieur français (y compris STS, IUP, IUT et CPGE)

Année : ____/____

1^{ère} inscription en Université française (y compris en IUP et en IUT)

Année : ____/____ Etablissement : _____

1^{ère} inscription à Rennes 2

Année : ____/____ Discipline : _____

6. BACCALAURÉAT OU ÉQUIVALENCE

Etes-vous titulaire du

- Baccalauréat
 DAEU
 BT/Autre diplôme français admis en équivalence
 Diplôme étranger admis en équivalence

Indiquer

Série : _____ Mention : _____ Année obtention : _____

Etablissement d'obtention

Lycée Université Autre Nom de l'établissement : _____
N° et nom Département : | __| __| __| _____ Ville : _____ Pays : _____

7. ADRESSE

Adresse : _____

Code postal : | __| __| __| __| __| Ville : _____ Pays : _____

☎ : _____ Portable : _____ Mail (**obligatoire**) : _____

8. PROFESSION ET CATÉGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE

Etudiant-e : _____

Parent : _____ Parent : _____

C. DERNIER ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lycée français | <input type="checkbox"/> Enseignement privé supérieur | <input type="checkbox"/> CNED |
| <input type="checkbox"/> Lycée étranger | <input type="checkbox"/> Enseign. sup. Art et culture | <input type="checkbox"/> Préparation concours enseignement |
| <input type="checkbox"/> Université française (1) | <input type="checkbox"/> Etablissement sup. étranger | <input type="checkbox"/> Paramédical social |
| <input type="checkbox"/> STS (BTS) | <input type="checkbox"/> ENS | <input type="checkbox"/> Enseignement à distance |
| <input type="checkbox"/> CPGE conventionnée | <input type="checkbox"/> Ecole de commerce | <input type="checkbox"/> Ecole d'architecture |
| <input type="checkbox"/> Autre CPGE | <input type="checkbox"/> IUFM / INSPE | |
| <input type="checkbox"/> Ecole d'ingénieur-e-s | <input type="checkbox"/> Autres écoles et cursus | |

Nom établissement : _____ Année : _____

N° et nom Département : __| __| __| _____ Ville : _____

(1) Etudiant-e ayant déjà été inscrit-e en université, demander le transfert de votre dossier

10. SITUATION ANNEE PRECEDENTE (2022-2023)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Enseignement secondaire | <input type="checkbox"/> Enseignement supérieur étranger |
| <input type="checkbox"/> STS (BTS) | <input type="checkbox"/> Autre établissement |
| <input type="checkbox"/> IUT | <input type="checkbox"/> Non scolarisé·e et jamais inscrit·e dans le supérieur |
| <input type="checkbox"/> CPGE | <input type="checkbox"/> Institut catholique |
| <input type="checkbox"/> Ecole d'ingénieur·e-s | <input type="checkbox"/> Non scolarisé·e mais ayant déjà été inscrit·e dans le supérieur |
| <input type="checkbox"/> Université | <input type="checkbox"/> Enseignement par correspondance (hors secondaire) |
| <input type="checkbox"/> Ecole de Management (commerce, gestion, etc.) | |
| <input type="checkbox"/> Concours paramédicaux | |
| <input type="checkbox"/> Enseignement secondaire étranger | |

Nom établissement : _____ Année : _____
 N° et nom Département : | __| __| __| _____ Ville : _____

11. DERNIER DIPLOME OBTENU ET DATE

D'OBTENTION

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Baccalauréat français | <input type="checkbox"/> Magistère |
| <input type="checkbox"/> Brevet de technicien (BT) | <input type="checkbox"/> Autre diplôme de 2 ^{ème} cycle |
| <input type="checkbox"/> BTS | <input type="checkbox"/> DEA |
| <input type="checkbox"/> DUT | <input type="checkbox"/> DESS |
| <input type="checkbox"/> DEUG | <input type="checkbox"/> Master |
| <input type="checkbox"/> DEUST | <input type="checkbox"/> Diplôme ingénieur |
| <input type="checkbox"/> Diplôme éducateur·trice | <input type="checkbox"/> Autre diplôme de 3 ^{ème} cycle (doctorat) |
| <input type="checkbox"/> Diplôme assistant·e social·e | <input type="checkbox"/> Diplôme étranger supérieur |
| <input type="checkbox"/> Autre diplôme paramédical et social | <input type="checkbox"/> Diplôme étranger secondaire |
| <input type="checkbox"/> Licence | <input type="checkbox"/> Baccalauréat européen |
| <input type="checkbox"/> Maîtrise | <input type="checkbox"/> Autre diplôme supérieur |
| <input type="checkbox"/> Diplôme de sage-femme | |

Date et lieu d'obtention du diplôme : _____

12. PAIEMENT

Je joins un chèque d'un montant de : _____ euros, à l'ordre de l'Agent comptable Université Rennes 2.

Je soussigné·e _____, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur le dossier d'inscription.

Fait le : _____

A : _____

Signature :

Pièces obligatoires pour tou-te-s les étudiant·e-s	
<input type="checkbox"/>	Photocopie de votre pièce d'identité
<input type="checkbox"/>	Un chèque libellé à l'ordre de l'Agent Comptable Université Rennes 2 . Vous indiquerez au dos du chèque votre nom de naissance. N'oubliez pas de dater et signer votre chèque → grille des droits à payer sur : https://www.univ-rennes2.fr/formation/frais-dinscription
Pièces à joindre selon votre situation	
<input type="checkbox"/>	Le cas échéant, photocopie de votre relevé de notes du Baccalauréat ou Equivalence