

NOM - Prénom :

Vous avez rendez-vous pour le dépôt de dossier : le /07/2016 à h.....

INSCRIPTION 2016-2017 en 2^{ème} année des études médicales - DFGSM 2

Cette fiche est à joindre au dossier d'inscription complété par les pièces suivantes :

Par tous les étudiants :		NP
Carte étudiant UM	▶ pour vérification du numéro étudiant	<input type="checkbox"/>
Fiche de stage infirmier	à remplir au moment du dépôt de dossier	<input type="checkbox"/>
1 photo d'identité	avec nom et prénom mentionnés au dos et àagrafer sur la fiche de stage	<input type="checkbox"/>
Attestation d'assurance <i>PHOTOCOPIE</i>	▶ soit une assurance scolaire/extra-scolaire valable pour l'année 2016-2017 ▶ soit une assurance "responsabilité civile-vie privée" en cours de validité	<input type="checkbox"/>
Attestation de visite médicale et de vaccination	document émis par le SCMPPS - Service Commun de Médecine Préventive et de Prévention de la Santé des étudiants de l'UM. <i>Montpellier tél : 04 34 43 30 70 Nîmes tél : 04 66 02 81 14</i>	<input type="checkbox"/>
Titre de paiement	▶ soit carte bancaire (VISA, MASTER CARD ou MAESTRO) ▶ soit chèque de banque française, à l'ordre de l'Agent Comptable UM, dont le montant exact sera fixé le jour de l'inscription	<input type="checkbox"/>
Selon la situation de l'étudiant :		NP
Etudiant admis par passerelle	▶ copie de l'attestation de participation à la Journée d'Appel de Préparation à la Défense (<i>hommes et femmes nés à partir de 1983</i>) ou attestation de position militaire (<i>hommes nés avant 1983</i>)	<input type="checkbox"/>
	▶ 1 photo d'identité pour édition de la carte étudiant UM-UFR Médecine	<input type="checkbox"/>
	▶ fiche de demande de Transfert tamponnée et signée par la faculté d'origine	<input type="checkbox"/>
	▶ carte étudiant du dernier établissement d'enseignement supérieur fréquenté, portant mention du n° INE	<input type="checkbox"/>
Ressortissant international <i>ORIGINAL + PHOTOCOPIE</i>	▶ si non ressortissant d'un pays de l'Union Européenne ou de l'AELE, le titre de séjour en cours de validité	<input type="checkbox"/>
Etudiant non affilié à la sécurité sociale étudiante (LMDE ou MEP) en 2015-2016 <i>ORIGINAL + PHOTOCOPIE</i>	▶ <u>ressortissant Français né après le 01/10/1996</u> : attestation d'affiliation au régime du parent sur laquelle figure le nom de l'étudiant comme Ayant Droit de régime dérogatoire	<input type="checkbox"/>
	▶ <u>ressortissant de l'Union Européenne</u> (hors France) : Carte Européenne d'Assurance Maladie en cours de validité	<input type="checkbox"/>
	▶ <u>ressortissant Québécois</u> : formulaire SE 401-Q-102 bis en cours de validité	<input type="checkbox"/>
Etudiant boursier <i>PHOTOCOPIE recto verso</i>	▶ notification 2016-2017 du CROUS portant attribution conditionnelle sur une formation de l'UM <i>Une notification mentionnant un rejet n'est pas recevable - L'absence de présentation de ce document au moment de l'inscription administrative entraînera le paiement de l'intégralité des frais d'inscription (à titre indicatif : 189,10 € + 215 € de sécurité sociale étudiante en 2015-2016).</i> <i>A réception de la notification du CROUS, une demande de remboursement des frais d'inscription pourra être réalisée.</i>	<input type="checkbox"/>

AUCUN ENVOI POSTAL

AUCUNE PHOTOCOPIE NE SERA EFFECTUEE PAR LE SERVICE DES INSCRIPTIONS

INSCRIPTION EFFECTIVE UNIQUEMENT APRES MISE A JOUR DE LA CARTE ETUDIANT