



**NOM :**

**Prénom :**

**INSCRIPTION en DFGSM2 (2ème année des études médicales) - Année universitaire 2018-2019**

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

Par tous les étudiants :		NP
Diplôme de fin d'étude secondaire <b>PHOTOCOPIE</b>	▶ <b>DIPLÔME - pas de relevé de note</b>	<input type="checkbox"/>
Carte étudiant UM	▶ pour vérification du numéro étudiant et actualisation de la carte	<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 (sera agrafée à la fiche de stage)	<input type="checkbox"/>
Attestation d'assurance responsabilité civile <b>PHOTOCOPIE</b>	▶ soit une assurance scolaire/extra-scolaire valable pour l'année 2018-2019 ▶ soit une assurance "responsabilité civile-vie privée" en cours de validité	<input type="checkbox"/>
<b>NOUVEAUTÉ OBLIGATOIRE</b>	▶ <b>Attestation d'acquiescement de la cotisation vie étudiante et campus (CVEC)</b>	<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"/>
Ressortissant français <b>PHOTOCOPIE</b>	▶ attestation de participation à la Journée d'Appel de Préparation à la Défense (JAPD) ou à la Journée Défense et Citoyenneté (JDC)	<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	▶ 1 photo d'identité pour édition de la carte étudiant ▶ fiche de demande de Transfert tamponnée et signée par la faculté d'origine ▶ carte étudiant du dernier établissement d'enseignement supérieur fréquenté, portant mention du n° INE	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ressortissant international <b>ORIGINAL + PHOTOCOPIE</b>	▶ 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"/>
Attestation d'assurance maladie (hors complémentaire santé) <b>PHOTOCOPIE</b>	▶ ressortissants français : le numéro personnel d'immatriculation à la Sécurité Sociale accompagné de : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ soit l'attestation d'affiliation au régime du parent sur laquelle figure le nom de l'étudiant comme Ayant Droit</li> <li>○ soit l'attestation d'affiliation de l'étudiant en cours de validité</li> </ul> ▶ ressortissants de l'Union Européenne (hors France) : Carte Européenne d'Assurance Maladie en cours de validité ▶ ressortissants Québécois : formulaire SE 401-Q-102 bis en cours de validité	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Etudiant boursier <b>PHOTOCOPIE recto verso</b>	▶ notification 2018-2019 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. 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 ET AUCUNE PHOTOCOPIE NE SERONT EFFECTUES PAR LE SERVICE DES INSCRIPTIONS**

**L'inscription sera effective uniquement à la délivrance ou à l'actualisation de la carte étudiant**

Incomplet le : / / 2018

Nom, Prénom et Signature :

Complet le : / / 2018

Nom, Prénom et Signature :