



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 PHOTOCOPIE	▶ DIPLÔME - pas de relevé de note	<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 PHOTOCOPIE	▶ 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"/>
NOUVEAUTÉ OBLIGATOIRE	▶ Attestation d'acquiescement de la cotisation vie étudiante et campus (CVEC)	<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 PHOTOCOPIE	▶ 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 ORIGINAL + PHOTOCOPIE	▶ 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) PHOTOCOPIE	▶ ressortissants français : le numéro personnel d'immatriculation à la Sécurité Sociale accompagné de : <ul style="list-style-type: none"> ○ soit l'attestation d'affiliation au régime du parent sur laquelle figure le nom de l'étudiant comme Ayant Droit ○ soit l'attestation d'affiliation de l'étudiant en cours de validité ▶ 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 PHOTOCOPIE recto verso	▶ 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 :