



**DOSSIER D'INSCRIPTION**  
**Licence Sciences pour la santé (FPC)**  
**à l'Université Bretagne Sud**  
**Année universitaire 2023 / 2024**

À COMPLÉTER PAR L'INTÉRESSÉ(E)

IDENTITÉ (NB : le N° INE est généralement indiqué sur vos relevés de notes ou sur votre ancienne carte d'étudiant)			
N° INE		Sexe	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
Nom de naissance		Nom usuel	
Prénom		Prénom 2	
Date de naissance		Ville et département de naissance	
Situation familiale		Nationalité:	

BACCALAUREAT			
Année d'obtention		Série	
Mention obtenue au Baccalauréat		Établissement d'obtention (Nom et ville)	Etb : Ville :
<b>Si Bac français obtenu à partir de 2021 :</b>	spécialité de Première :	spécialités de Terminale	Spé 1 : Spé 2 :
		Options de Terminale le cas échéant	Option1 : Option 2 :

ÉTUDES SUPÉRIEURES			
1 <sup>ère</sup> inscription <b>dans l'enseignement supérieur français</b> (indiquez l'année universitaire)	----/----		
1 <sup>ère</sup> inscription en <b>université publique française</b> (indiquez l'année universitaire)	----/----	Nom de l'Université	
<b>Etudes Post Baccalauréat :</b>			
Année :	Établissement :	Diplôme :	Validé :
----/----			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
----/----			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
----/----			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
----/----			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

STATUT D'INSCRIPTION	
<input type="checkbox"/> Reprise d'études non financée $\implies$	Numéro de CVEC :
<input type="checkbox"/> Reprise d'études financée	

## CATÉGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE (CSP) au cours de l'année universitaire 2023/2024

Vous :  Sans emploi  En emploi (indiquez votre catégorie socio-professionnelle) : \_\_\_\_\_

CSP de vos parents :

Père : \_\_\_\_\_ Mère : \_\_\_\_\_

## ADRESSE POUR L'ANNÉE EN COURS (2023/2024)

Code postal ..... Commune .....

Pays ..... Téléphone : ..... Portable : .....

Adresse électronique personnelle : .....

### Type de logement :

- Résidence universitaire  Logement HLM-CROUS  Domicile parental  
 Logement personnel  Autre

## ADRESSE FIXE si différente de l'adresse pour l'année en cours

Code postal ..... Commune .....

## CYCLE DE FORMATION ET ANNÉE D'ÉTUDES

- Licence Sciences pour la santé  1<sup>ère</sup> année  2<sup>ème</sup> année  3<sup>ème</sup> année

Centre IFPS :  Lorient  Pontivy  Vannes

Je soussigné(e) ..... certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Je donne mon accord à l'UBS pour que ces informations soient transmises à l'Université Rennes1 afin que je puisse accéder aux ressources numériques utiles à mes études.

Fait à ....., le ..... Signature de l'étudiant

### Liste des pièces à scanner et à déposer sur l'ENT de l'UBS après création de vos identifiants :

- Une copie d'une **pièce d'identité (recto/verso)** ou du livret de famille
- Une photo d'identité récente **impérativement au format JPEG** (elle sera utilisée pour éditer votre carte d'étudiant)
- Une photocopie **du relevé de notes du Baccalauréat et du dernier diplôme post-bac** acquis vous donnant accès à l'année de formation 2023-2024
- Une copie de l'**attestation du Ministère de la défense** relative à votre situation (recensement, JDC, JAPD...) -une situation irrégulière ne permet pas de validation de cursus-
- L'attestation de la Contribution Vie Étudiante et de Campus (CVEC) avec son N° si vous n'avez pas de financement de votre reprise d'études

Conformément à la loi Informatique et Libertés n° 78-17 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) 2016/679, l'UBS s'engage à respecter vos données et à vous informer de vos droits. Vous trouverez plus d'informations à la rubrique « Mentions légales/Données personnelles » du site de l'UBS (<http://www.univ-ubs.fr/fr/mentions-legales.html>)