DOSSIER D'INSCRIPTION 2023/2024

BP 6570 -98702 Faa'a – Tahiti – Polynésie française – Téléphone (+689) 40 803 877
formation-continue@upf.pf – www.upf.pf – www.forco.upf.pf

Photo
(à coller ou à agrapher)

Lire attentivement la notice explicative et les annexes fournies pour compléter ce dossier avec le plus grand soin

N° ETUDIANT | | | | | | | | |

N° INE ou BEA à compléter **OBLIGATOIREMENT** à l'inscription

Salarié(e) de l'UPF : Non ☐ Oui ☐

A – IDENTITÉ : MONSIEUR ☐ MADAME ☐

Nom de famille				
Prénom(s)				
Nom d'usage (*nom d'épouse*)				
Né(e) le	I__I__I / I__I__I / I__I__I__I__I		**à**	
Code	pays	I__I__I__I	**Pays de naissance**	
Code	département	I__I__I__I	**Département de naissance**	
Code	nationalité	I__I__I__I	**Nationalité**	
Situation familiale	☐ Célibataire ☐ En couple		**Enfant(s) à charge**	☐ oui ☐ non

B – ADRESSES :	**Permanente**	**Universitaire** (*si différent de permanent*)
Téléphones (fixe, vini)		
Adresse électronique		
Adresse géographique		
Adresse postale (*obligatoire*)	BP c/o	BP c/o
Code postal, localité	I__I__I__I__I __I	I__I__I__I__I __I
Code et pays	I__I__I__I	I__I__I__I
Personne à contacter en cas d'urgence	NOM Prénom	Lien de parenté Téléphone

C – PREPARATION(S) POUR L'ANNEE UNIVERSITAIRE 2023/2024

Domaine	☐ Droit, Economie, Gestion	☐ Sciences, Santé et technologies	☐ Lettres, Langues, Sciences Humaines
	☐ ESPE (MASTER MEEF)	☐ Autre (*préciser*) :	
Diplôme	☐ Licence	☐ Master	
	☐ DU	☐ CU	☐ preparation, formation

Intitulé du diplôme principal		**Niveau(x)** (*2 max*)	
Mention et/ou spécialité		**Parcours**	

Cette inscription est-elle ? ☐ cumulative (*nom du 2e établissement*) : ……
☐ au titre d'un échange international (*Nom du programme*) : ……

S'agit-il ? ☐ d'un redoublement ☐ d'une réorientation ☐ d'une admission

D – BACCALAUREAT ou équivalent

Intitulé du Baccalauréat ou **équivalent** (ex : Bac général, STMG, Littéraire) : **Année d'obtention** |__|__|__|__|

…… et **code** |__|__|__|__|

Mention : 0☐ Sans mention **1**☐ Passable **2**☐ Assez bien **3**☐ Bien **4**☐ Très bien

Etablissement : …… **Code établissement** |__|__|__|__|__|__|__|__|

Ville : …… Sinon **département** ou **pays :** …… et **code** |__|__|__|

E – PREMIERE INSCRIPTION après le Bac ou équivalent

☐ **En enseignement supérieur** *(Etablissements français non universitaires ou à l'étranger)* **:**	☐ **En université publique française :**	☐ **À l'université de la Polynésie française :**
|_____| / |_____|	|_____| / |_____|	|_____| / |_____|

Etablissement :
……

et son **code** |__|__|__|__|__|__|__|__|

F – DERNIER DIPLÔME OBTENU (le plus élevé)

A- ☐ BACCALAUREAT
B- ☐ BTS
C- ☐ DUT
D- ☐ Attestation délivrée à la suite d'un cursus en CPGE
E- ☐ Diplôme d'ingénieur
F- ☐ Diplôme universitaire d'entrée en 1er cycle *(DAEU, Capacité…)*
I- ☐ DEUG *(y compris DEUG intermédiaire, DEUG IUP, DEUP)*
M- ☐ Autre diplôme universitaire de 1er cycle *(DEUST, DU etc)*
N- ☐ LICENCE *(y compris professionnelle, pluri, IUP et LMD)*
Q- ☐ MAÎTRISE *(y compris maîtrise intermédiaire, IUP, MST…)*
L- ☐ Diplôme du secteur paramédical et social
X- ☐ Diplôme d'étab. étranger supérieur ou secondaire
Y- ☐ Autre diplôme supérieur
Z- ☐ Aucun diplôme supérieur
U- ☐ Diplôme de 3° cycle *(DEA, DESS, Master, DOCTORAT…)*
R- ☐ Autre diplôme universitaire de 2ème cycle

Libellé du diplôme : …… **Année civile d'obtention** |__|__|__|__|

Etablissement : …… et son **code** |__|__|__|__|__|__|__|__|

Sinon **département** ou **pays :** …… et **code** |__|__|__|

G – DERNIER ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT FREQUENTE AVANT L'ANNEE COURANTE (2023-2024)

Année |_____| / |_____| **Enseignement suivi :** ……

Etablissement : …… et son **code** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Ville : …… et **code** du département ou du pays |___|___|___|

Situation année précédente

B- ☐ BTS
C- ☐ IUT
D- ☐ CPGE
E- ☐ Ecole d'ingénieur
F- ☐ IUFM/ESPE
G- ☐ CNED
H- ☐ Université
A- ☐ Enseignement secondaire *(y compris par correspondance)*
L- ☐ Etablissement *(hors université)* préparant aux concours paramédicaux
P- ☐ Etablissement étranger d'enseignement supérieur ou secondaire
S- ☐ Autre établissement
T- ☐ Non scolarisé et jamais entré dans l'enseignement supérieur
U- ☐ Non scolarisé, mais déjà entré dans l'enseignement supérieur
V- ☐ Institut catholique

H – BOURSES ET EXONERATIONS

☐ Non boursier

☐ Boursier ☐ Etat ☐ Territoire ☐ Autre : ……

BP 6570 -98702 Faa'a – Tahiti – Polynésie française – Téléphone (+689) 40 803 877 – formation-continue@upf.pf
www.upf.pf - www.forco.upf.pf

I – SITUATION SOCIALE DE L'ETUDIANT

Cadre réservé à l'Administration

Affiliation à la « CPS Etudiant »

☐ OUI ☐ NON

Activité salariée pendant l'année universitaire

☐ NON
☐ OUI à temps partiel (moins de 80h/mois)
☐ OUI à temps complet (plus de 80h/mois)

Situation professionnelle

☐ NON salarié / retraité
☐ à la recherche d'un emploi Inscrit au SEFI : ☐ NON ☐ OUI depuis le ……..
☐ Patenté
☐ Salarié : ☐ Public ☐ Privé employeur : …….…….. nature du poste : ……

Régime de protection sociale à la date de l'inscription

Cocher parmi les cases ci-dessous celle correspondant à votre situation

L'âge indiqué est celui atteint entre le 1er septembre de l'année courante et le 31 août inclus de l'année suivante.

Cas d'affiliation :

01 - ☐ Etudiants non salariés, âgés entre 20 et 26 ans inclus, et parents affiliés à la Sécurité sociale métropolitaine
02 - ☐ Etudiants non salariés, âgés entre 21 et 26 ans inclus, et parents affiliés à la C.P.S.
03 - ☐ Etudiants sans couverture sociale et âgés de moins de 26 ans

Cas de non affiliation :

Etudiants ayant-droit d'un assuré social

04 - ☐ Parents affiliés à la Sécurité sociale métropolitaine (étudiants âgés de moins de 20 ans)
05 - ☐ Parents affiliés à la C.P.S. (étudiants âgés de moins de 21 ans).
06 - ☐ Parents affiliés à l'ENIM.
07 - ☐ Conjoint en activité professionnelle à caractère permanent.
08 - ☐ Conjoint affilié au régime RSPF.

Autres cas de non affiliation

09 - ☐ Etudiants salariés et affiliés à la C.P.S. au régime des salariés
10 - ☐ Etudiants non salariés, âgés de 26 ans et plus (affiliation obligatoire au régime RSPF ou RNS de la CPS).

J – RENSEIGNEMENTS DIVERS

Avez-vous déjà interrompu vos études ? ☐ NON ☐ OUI Durée : I__ I__I an(s)

Relevez-vous d'un dispositif de formation professionnelle ? ☐ NON ☐ OUI

Type de formation ☐ Formation initiale ☐ Formation continue

Réforme du service national (Loi n°97-1019 du 28 octobre 1997)

Attestation de recensement : ☐ NON ☐ OUI ☐ Non concerné

Attestation de journée défense et citoyenneté : ☐ NON ☐ OUI ☐ Non concerné *Annexe*

Profession du père ..... et **code** I__I__I*Page 14*

Profession de la mère ..... et **code** I__I__I*Page 14*

Aménagement des études

☐ Handicap ou maladie grave ☐ Sportif(ve) de haut niveau

Je soussigné(e) certifie exacts les renseignements portés ci-dessus et reconnais avoir pris connaissance des conditions d'annulation d'inscription et de remboursement dans le document annexé à ce dossier, intitulé « ***dossier d'inscription à l'université de Polynésie française*** ».

Fait à, ... le I__I__II__I__II_2_I_0_I__I__I

Signature de l'étudiant(e)

BP 6570 -98702 Faa'a – Tahiti – Polynésie française – Téléphone (+689) 40 803 877 – formation-continue@upf.pf
www.upf.pf - www.forco.upf.pf

PAIEMENTS

Page réservée à l'administration de l'université

Libellé des droits à acquitter	Montant à acquitter, en Fcfp
Droits de scolarité / Licence	
Droits de scolarité / Master	
Droits de bibliothèque universitaire	
Contribution Vie étudiante	
CPS régime étudiant / affiliation	
Autre ……	
Autre diplôme	
TOTAL A	
Inscription supplémentaire ou double inscription B	
TOTAL A + B	

Date de contrôle	Date d'encaissement
Visa de la Formation Continue	**Visa de l'agent comptable**

…Exonération : ☐ oui ☐ non

MONTANT A PERCEVOIR :

Mode de règlement

☐ **par chèque**

☐ **en espèces**

☐ **par virement**

☐ **prise en charge**

Banque …… n°……..

Nom titulaire du compte : ……..……

……..……..

☐ **FPG total** ☐ **FPG partiel :** ……..

☐ **employeur total** ☐ **employeur partiel :** ……

Observations ……

……

……

BP 6570 -98702 Faa'a – Tahiti – Polynésie française – Téléphone (+689) 40 803 877 – formation-continue@upf.pf
www.upf.pf - www.forco.upf.pf