

RECAPITULATIF INSCRIPTION ADMINISTRATIVE ANNEE UNIVERSITAIRE 2017/2018

N° ETUDIANT :

NOM : PRENOM :

ADRESSE FIXE :

ADRESSE POUR L'ANNEE EN COURS :

TYPE D'HEBERGEMENT :

TELEPHONE : EMAIL :

ETES VOUS SALARIÉ : OUI NON

BOUSIER : OUI NON

SITUATION PRECEDENTE :

LOCALISATION :

DERNIER DIPLOME OBTENU :

ANNEE D'OBTENTION :

ETABLISSEMENT :

LOCALISATION :

AFFILIATION SECURITE SOCIALE ETUDIANTE : OUI NON

MOTIF DE NON AFFILIATION SECURITE SOCIALE ETUDIANTE :

CENTRE DE SECURITE SOCIALE ETUDIANTE : LMDE MEP

N° DE SECURITE SOCIALE ETUDIANTE :