



D.U et D.I.U.

CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION

Votre dossier devra comporter les pièces suivantes :

1) **L'autorisation d'inscription du Responsable du diplôme**

2) **Le diplôme permettant l'inscription :**

- CANDIDAT FRANÇAIS

Une photocopie du diplôme permettant l'inscription.

Si vous n'avez pas obtenu votre diplôme de docteur en médecine, un certificat de scolarité pour l'année en cours.

- CANDIDAT ÉTRANGER

La traduction du diplôme de docteur en médecine ou du diplôme permettant l'inscription, établie par les services culturels français et certifiée conforme (tampon original).

3) **Le formulaire de renseignements entièrement complété**

4) **La copie du passeport ou la carte d'identité en cours de validité**

- CANDIDAT ÉTRANGER

- Documents traduits en français si le document officiel présenté est en langue étrangère
- **Copie du visa long séjour pour études (obligatoire)**

5) **2 photographies d'identité (1 photo pour la carte d'étudiant + 1 photo à agrafer sur le dossier)**

Inscrire vos noms, prénom et la spécialité concernée au dos des photos. Les photographies doivent être réalisées par un professionnel ou dans une cabine photo, la photo doit mesurer **35 mm** de large sur **45 mm** de haut. **Les photos sont de type « carte d'identité ».**

6) **Une enveloppe libellée à vos noms et adresse affranchie à 95 centimes.**

Remarque lettre 50g.

7) **Justificatif de votre couverture sociale (obligatoire)**

Si vous avez une couverture sociale : copie de votre carte d'assuré social,

Si vous n'avez pas de couverture sociale :

- **Soit vous avez moins de 28 ans** au 30/09/2007 et vous pouvez prétendre à la Sécurité Sociale étudiante SMEREP ou LMDE. Vous pouvez vous renseigner auprès de nos services pour le montant de la cotisation ;
- **Soit vous avez plus de 28 ans** au 30/09/07, vous pouvez vous renseigner auprès de votre Caisse Primaire d'Assurance Maladie dont dépend votre domicile. Pour toute information, vous pouvez contacter notre bureau.

8) **Justificatif du statut** (FFI, AFS, AFS, DIS, DES) dans le cas de tarifs spécifiques réservés aux internes.

9) **Votre règlement**

- Pour les formations financées à titre individuel : 2 chèques à l'ordre de l'Agent Comptable de l'UVSQ (droits nationaux d'inscription fixés conformément à la réglementation ministérielle en vigueur : 1 pour les droits de scolarité (frais évoluant d'une année à l'autre et précisé sur le site), 1 pour les droits d'enseignements : se référer à la rubrique Formation - DIU ou DU - sur le site www.fc-medecine.uvsq.fr). Vous devez également fournir un RIB dans le cadre de la création d'un compte client par notre organisme.
- Pour les formations financées par un organisme extérieur fournir 1 lettre d'engagement. Dans ce cas, **LE DOSSIER DEVRA AU MINIMUM CONTENIR UN CHÈQUE DES DROITS DE SCOLARITÉ À L'ORDRE DE L'AGENT COMPTABLE DE L'UVSQ (LES DOSSIERS SANS CE RÈGLEMENT NE SERONT PAS TRAITÉS). Concernant le règlement des droits d'enseignement, vous devez fournir le document de prise en charge par un organisme (à télécharger sur le site), un RIB et le numéro de SIRET de l'entreprise avec numéro de TVA intracommunautaire, dans le cadre d'un compte client créé par le service financier de notre université.**
- Tout chèque qui se révélera sans provision entraînera l'ouverture de poursuites disciplinaires et judiciaires. N'oubliez pas d'indiquer vos nom et prénom au dos du chèque et le nom du diplôme !

10) **Un document officiel mentionnant votre numéro national d'étudiant (INE)**

Exemple : certificat de scolarité, ancienne carte d'étudiant. Si vous n'avez aucun document, vous devez demander votre INE auprès du dernier établissement d'enseignement supérieur français où vous avez été.

11) **Réinscription d'un étudiant de l'UVSQ**

Si vous étiez déjà étudiant de l'UVSQ, veuillez joindre une photocopie de la carte d'étudiant ou un certificat de scolarité.

FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS

NOM : _____

NOM D'USAGE : _____

PRÉNOMS : _____

PHOTO

ADRESSE : _____

TÉL. : _____

E-MAIL : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

N° SÉCURITÉ SOCIALE : _____

INE (numéro sur ancienne carte d'étudiant, si vous avez déjà été inscrit dans une université française) : _____

BACCALAURÉAT OBTENU

INTITULÉ EXACT DU BAC : _____

ANNÉE D'OBTENTION : _____

NOM DU LYCEE ET LIEU EXACT (VILLE) ET PAYS : _____

TYPE D'INSCRIPTION FORMATION CONTINUE

FINANCÉ PAR (PRISE EN CHARGE PAR UN ORGANISME) : _____
(Fournir le document de formation financée par un organisme extérieur, avec le numéro de SIRET et le numéro de TVA intracommunautaire de l'entreprise)

NON FINANCÉ (PRISE EN CHARGE À TITRE INDIVIDUEL) : _____
(Fournir un RIB)

EN ALTERNANCE (PLUS DE 26 ANS) : _____