

10	<p>SECURITE SOCIALE</p> <p>Vous êtes salarié(e) : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Votre conjoint a une activité professionnelle permanente : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Vous êtes rattaché(e) à vos parents pour la sécurité sociale : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Vous dépendez d'un autre régime oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p><i>Si oui, lequel :</i></p> <p>N° Sécurité Sociale personnel (voir carte d'assuré):</p>
11	<p>MUTUELLE</p> <p>Avez-vous une mutuelle ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p><i>Si oui, laquelle :</i></p> <p>ASSURANCE / RESPONSABILITE CIVILE :</p> <p>Avez-vous une assurance responsabilité civile ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>(À joindre obligatoirement au dossier)</p>

2- Parcours scolaires et universitaires :

12	<p>DERNIER ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT FREQUENTÉ</p> <p>Lycée (LY) <input type="checkbox"/> Université <input type="checkbox"/></p> <p>Etablissement étranger d'enseignement supérieur ou secondaire <input type="checkbox"/></p> <p>Nom de l'établissement :</p> <p>Département : ou pays (si étranger) Année universitaire :</p>
13	<p>DERNIER ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT FREQUENTÉ</p> <p><input type="checkbox"/> Enseignement secondaire</p> <p><input type="checkbox"/> Etablissement étranger d'enseignement supérieure ou secondaire</p> <p><input type="checkbox"/> Etablissement privé</p> <p><input type="checkbox"/> Enseignement par correspondance</p> <p><input type="checkbox"/> Non scolarisé l'année précédente mais précédemment entré dans l'enseignement supérieur</p> <p><input type="checkbox"/> Non scolarisé l'année précédente et jamais entré dans l'enseignement supérieur</p>
14	<p>Type du dernier diplôme obtenu</p> <p>(Voir encadré page 4)</p>

Niveau	Diplôme (1) (Cocher la case)	Intitulé du diplôme	Année d'inscription	Nom / Ville et Code Postal de l'établissement	Diplôme Obtenu		Année d'obtention
					Oui (joindre le diplôme)	Non (Joindre le relevé de notes)	
	<input type="checkbox"/> Aucun diplôme						
V	<input type="checkbox"/> CAP <input type="checkbox"/> BEP <input type="checkbox"/> Autre						
IV	<input type="checkbox"/> BAC général <input type="checkbox"/> Bac Technologique <input type="checkbox"/> ESEU-DAEU <input type="checkbox"/> Autre						
III	<input type="checkbox"/> ... DEUG <input type="checkbox"/> ... DUT <input type="checkbox"/> ... BTS <input type="checkbox"/> ... Autre						
II	<input type="checkbox"/> Licence <input type="checkbox"/> Licence Pro <input type="checkbox"/> Maîtrise <input type="checkbox"/> Autre						
I	<input type="checkbox"/> Master-DESS-DEA <input type="checkbox"/> Titre d'Ingénieur <input type="checkbox"/> Doctorat <input type="checkbox"/> Autre						

15	<p>La loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à ce dossier. Elle vous donne un droit d'accès et de rectifications sur les données vous concernant. Cette requête doit être adressée au Président de l'Université d'Aix-Marseille.</p> <p><i>Je soussigné(e).....certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans ce document.</i></p> <p>A....., Le.....</p> <p style="text-align: right;">Signature :</p>
-----------	--