

COPIE des ECRANS IA WEB REINSCRIPTION



UNIVERSITÉ
PARIS-EST CRETEIL
VAL DE MARNE

Réinscription en ligne

Plateforme de TEST

Administration
Inscriptions
Résultats
Plan du site

UNIVERSITE PARIS 12 - VAL DE MARNE
Nom :
Prénom :
N° Etudiant :
Année universitaire 2020-2021
Né(e) le :

Choix de l'inscription
Données personnelles
Données annuelles
Couverture sociale
Autres données
Droits à payer
RECAPITULATIF
 Paiement
Fin de l'inscription

CHOIX DE L'INSCRIPTION

Cursus normal :

☐ Formation soins infirmiers 1ère année site de Meaux

Continuer

Haut de page

Choix de l'inscription
Données personnelles
Données annuelles
Couverture sociale
Autres données
Droits à payer
RECAPITULATIF
 Paiement
Fin de l'inscription

DONNEES PERSONNELLES

UNIVERSITE PARIS 12 - VAL DE MARNE
Nom :
Prénom :
N° Etudiant :
Année universitaire 2020-2021
Né(e) le :

Situation familiale :

Quelle est votre situation familiale pour l'année universitaire ?*

Seul sans enfant à charge

Veuillez préciser le nombre d'enfants :

Situation militaire :

Quelle est votre situation militaire pour l'année universitaire ?*

Vous avez été recensé

Contribution à la Vie Étudiante (CVE) - CROUS :

Quel est le numéro CVE transmis par le CROUS ?*

Si vous avez un handicap :

Quel est votre handicap ?

Votre adresse permanente est :

La saisie d'une adresse en France ou à l'étranger est obligatoire

Quel est votre téléphone ?

Quelle est votre adresse ?*

Complément commune, lieu-dit

Si adresse en France

Quel est votre code postal ?

Précisez votre commune

Si adresse à l'étranger

Quels sont votre code postal et votre ville ?

Quel est votre pays ?

Type d'hébergement pour la nouvelle année universitaire :

Quel est votre type d'hébergement ?*

Coordonnées personnelles :

Quel est votre numéro de téléphone portable ?

Quelle est votre adresse électronique personnelle ?*

Veuillez confirmer votre adresse électronique personnelle*

Continuer

Choix de l'inscription

Données personnelles

Données annuelles

Couverture sociale

Autres données

Droits à payer

RECAPITULATIF

Paiement

Fin de l'inscription

UNIVERSITE PARIS 12 - VAL DE MARNE

Réinscription en ligne

Plateforme de TEST

Administration Inscrits Résultats Plan du site

Nom : [REDACTED] Prénom : [REDACTED] N° Etudiant : [REDACTED] Né(e) le : [REDACTED]

Vos données sont pré-remplies avec celles de votre dernière inscription. Les rubriques marquées d'un astérisque * sont obligatoires.

Année universitaire 2020-2021

[Aide](#)

Votre activité professionnelle pendant l'année universitaire :

En cliquant sur la flèche, vous obtiendrez une liste. Choisissez :

Quelle est votre catégorie socio-professionnelle ?* Employé de commerce

Quelle activité exercez-vous ? Autre emploi jeune

Quelle est la quotité travaillée ? Temps partiel inf au mi-temps+150h

Catégorie socio-professionnelle de vos parents :

Quelle est la catégorie socio-professionnelle du parent référent ?* Ouvrier qualifié

Quelle est la catégorie socio-professionnelle du 2ème parent référent ?* Employé civil-agent de service de la FP

Si vous bénéficiez d'aides financières particulières pour la nouvelle année universitaire :

Quelle est la nature de vos aides financières ? [REDACTED]

Si vous pratiquez une activité sportive de haut niveau :

Quel est votre niveau de sport ? [REDACTED]

Vos données sont pré-remplies avec celles de votre dernière inscription. Les rubriques marquées d'un astérisque * sont obligatoires.

[Continuer](#)

Haut de page

Choix de l'inscription

Données personnelles

Données annuelles

Couverture sociale

Autres données

Droits à payer

RECAPITULATIF

Paiement

Fin de l'inscription

UNIVERSITE PARIS 12 - VAL DE MARNE

Réinscription en ligne

Plateforme de TEST

Administration Inscrits Résultats Plan du site

Nom : [REDACTED] Prénom : [REDACTED] N° Etudiant : [REDACTED] Né(e) le : [REDACTED]

Vos données sont pré-remplies avec celles de votre dernière inscription. Les rubriques marquées d'un astérisque * sont obligatoires.

Année universitaire 2020-2021

[Aide](#)

Type d'hébergement pour la nouvelle année universitaire :

Domicile parental

Pour votre information :

Votre @dresse électronique dans l'établissement est : [REDACTED]

Votre login est : [REDACTED]

Vos données sont pré-remplies avec celles de votre dernière inscription. Les rubriques marquées d'un astérisque * sont obligatoires.

[Retour](#)

[Continuer](#)

L'étudiant doit indiquer l'IFSI dans lequel il est inscrit en parallèle.

Choix de l'inscription

Données personnelles

Données annuelles

Couverture sociale

Autres données

Droits à payer

RECAPITULATIF

Paiement

Fin de l'inscription

UNIVERSITE PARIS 12 - VAL DE MARNE

Réinscription en ligne

Plateforme de TEST

Administration Inscrits Résultats Plan du site

Nom : [REDACTED] Prénom : [REDACTED] N° Etudiant : [REDACTED] Né(e) le : [REDACTED]

Vos données sont pré-remplies avec celles de votre dernière inscription. Les rubriques marquées d'un astérisque * sont obligatoires.

Année universitaire 2020-2021

[Aide](#)

Si vous êtes concerné(e) par un programme d'échange international :

Quel est le programme d'échange international dont vous dépendez ? [REDACTED]

Quel est le pays de l'établissement étranger ? [REDACTED]

Précisez l'établissement étranger : [REDACTED]

L'année dernière :

Les données de votre situation l'année dernière sont incomplètes. La saisie de votre situation l'année dernière est obligatoire.

Quelle était votre situation ?* Université

Précisez le pays de votre formation* FRANCE

Précisez le département de votre formation VAL DE MARNE

Précisez l'établissement de votre formation UNIVERSITE PARIS 12

Dernier diplôme obtenu :

Précisez le type de ce diplôme* Baccalauréat (Français)

Précisez le pays d'obtention* FRANCE

Précisez le département d'obtention (si pays=France) SEINE ET MARNE

Précisez l'établissement d'obtention [REDACTED]

Précisez l'année d'obtention 2017 / 2018

Si vous êtes inscrit dans un autre établissement :

Quel est le type d'établissement ? IFSI - Etablissement de formations paramédicales sociales

Précisez le département où se trouve cet établissement SEINE ET MARNE

Précisez l'établissement dans lequel vous êtes inscrit Institut de formation en soins infirmiers de Coulommiers

Souhaitez-vous y maintenir votre inscription ?
☒ Oui
 ☐ Non

Vos données sont pré-remplies avec celles de votre dernière inscription. Les rubriques marquées d'un astérisque * sont obligatoires.

[Continuer](#)

