

DOSSIER DE RÉINSCRIPTION

	Année Universitaire 2026/ 2027	Visa SEFCO
	N° étudiant : _____ (réservé à l'administration) Date :	

Ce PDF est modifiable, vous pouvez écrire dans les champs réponses et ensuite enregistrer le dossier. Renseignez toutes les rubriques avec précision et cochez les cases correspondant à vos choix

FICHE INDIVIDUELLE DE L'ÉTUDIANT

NOM DE FAMILLE : _____ **NOM D'USAGE :** _____
1er Prénom : _____ **2ème Prénom :** _____ **3ème Prénom :** _____
Né(e) le : _____ **Département ou Pays :** _____
Commune de naissance : _____
 arrondissement obligatoire pour Paris, Lyon, Marseille
Situation familiale : ☐ 1 - Seul(e) sans enfant ☐ 2 - Couple sans enfant ☐ 3 - Seul(e) avec enfant(s)
☐ 4 - Couple avec enfant(s) **Nombre d'enfants :** _____

Handicap

Si vous avez un handicap, indiquez lequel :

☐ Cécité ☐ Surdité ☐ Handicap moteur ☐ D ficiency visuelle
☐ D ficiency auditive ☐ Troubles psychologiques ☐ Autre - précisez : _____

Service National (pour les étudiants français uniquement)

☐ 6 - Journée défense et citoyenn t  effectuée ☐ 4 - service accompli ☐ 3 - exempté
☐ 8 - Journée défense et citoyenn t  en attente ☐ 7- non concerné(e) ( tudiants étrangers & filles n e avant 1983)
☐ 5 - recensé (garçons nés en 1979)

ADRESSES

Mode d'hébergement

☐ 4 - Domicile parental ☐ 2 -Foyer ☐ 5 - Autre (propriétaire)
☐ 8 -Location ☐ 6 - Chambre étudiant chez un particulier ☐ 9 - Colocation

Adresse fixe	Adresse pour l'année en cours (si différente)
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Code postal : _____	Code postal : _____
Ville : _____	Ville : _____
Pays : _____	Pays : _____
Tél fixe. : _____	Tél fixe. : _____
mobile : .. _____	mobile : .. _____
adresse m�l : _____	adresse m�l : _____

INSCRIPTION ADMINISTRATIVE ANNUELLE

Régime d'inscription

Vous vous inscrivez dans le cadre de la formation

☐ 2 – Formation continue ☐ 7 – Contrat de professionnalisation

Statut

Vous vous inscrivez en tant que :

☐ 03 – Stagiaire de formation continue

Activité professionnelle de l'étudiant et de ses parents

Profession de l'étudiant (si contrat de travail):

Et précisez si vous êtes :

☐ 5 - Aide éducateur, surveillant ☐ 80 - Assistant d'éducation ☐ 30 - Autre emploi jeune
☐ 10 - Dispositif de conversion ☐ 82 - Emploi avenir professeur ☐ 81 - Fonctionnaire ou militaire rémunéré
☐ 8 - Étudiant rémunéré au titre de ses études ☐ 1 - Inactivité

CADRE A COMPLÉTER PAR L'ADMINISTRATION APRÈS VÉRIFICATION DE L'ORIGINAL DE VOTRE CONTRAT DE TRAVAIL

Le contrat de travail fourni par l'étudiant est un :

☐ H - CDD et intérim
☐ I – CDI

Profession du père _____ Profession de la mère _____

Catégorie socio-professionnelle

Préciser, à l'aide du tableau ci-dessous, le code profession pour :

Vous : _____ Votre père : _____ Votre mère : _____

10	Agriculteur exploitant	55	Employé de commerce	35	Profession information/arts/spectacles
21	Artisan	38	Ingénieur cadre tech.d'entreprise	45	Profession inter. administrative de la FP
37	Cadre administratif Commercial d'entreprise	42	Instituteur et assimilé	46	Profession intermédiaire admin. et commerciale d'entreprise
33	Cadre de la fonction publique	99	Non renseigné (inconnu)	43	Profession intermédiaire santé et trav. Social
23	Chef d'entreprise 10 salariés et +	69	Ouvrier agricole	31	Profession libérale
81	Chômeur n'ayant jamais travaillé	66	Ouvrier non qualifié	71	Retraité agriculteur exploitant
44	Clergé-religieux	61	Ouvrier qualifié	72	Retraité artisan-commerce-chef entreprise
22	Commerçant et assimilé	56	Service direct aux particuliers	73	Retraité cadre-prof. intermédiaire
48	Contremaître-agent de maîtrise	82	Sans activité professionnelle	76	Retraité employé et ouvrier
54	Employé administratif d'entreprise	53	Policier et militaire	85	Sans profession (hors retraité)
52	Employé de la fonction publique	34	Professeur, prof. scientifique	47	Technicien

Sportifs de haut niveau

Vous êtes inscrit sur une liste nationale du Ministère Jeunesse et Sport

☐ 1- Espoir ☐ 2-Jeune ☐ 3-Elite ☐ 4-Reconversion ☐ 5-Partenaire ☐ 6-Arbitre

CVEC

(Contribution vie étudiante et de campus)

Non concerné

☐

Échanges Internationaux

Sens de l'échange

☐ **A - Accueil à Orléans**

☐ **E - Envoi (départ à l'étranger)**

Pays d'origine : _____

Pays d'accueil : _____

Établissement d'origine : _____

Établissement d'accueil : _____

Vous participez à un programme d'échanges internationaux : cochez la case correspondante

☐ ERASMUS

☐ Autres programmes et accords bilatéraux :

(Échanges, double-diplômes, Cotutelle, UE)

INSCRIPTIONS AUX ÉTAPES

Cursus antérieur

Situation personnelle et universitaire depuis l'année d'obtention du baccalauréat ou équivalent

Année universitaire	Établissements	Pays	Études suivies Diplômes préparés	Résultats Admis / Ajournés

Situation année 2025-2026

☐ Université française

☐ Établissement SISE (ENS, Instituts catholiques, INALCO...)

☐ Autre établissement ou cursus en France

☐ Établissement Étranger

☐ Non scolarisé en 2023-2024 et déjà entré dans l'enseignement supérieur

☐ Non scolarisé en 2023-2024 et jamais entré dans l'enseignement supérieur

Établissement : _____

Département ou pays : _____

Dernier diplôme obtenu

Intitulé du diplôme : _____ Année : _____

Établissement : _____ Pays : _____

Autre établissement fréquenté en 2026/2027

☐ Université ☐ Privé supérieur ☐ Étranger ☐ Paramédical ou social

☐ École d'ingénieurs ☐ École d'architecture ☐ ESPE ☐ ENS

☐ BTS ☐ CPGE ☐ École de commerce ☐ Art et culture ☐ Autres ☐ Par correspondance

Établissement : _____ Département/Pays : _____

Inscription principale
(dans le diplôme le plus élevé)

Intitulé du diplôme préparé en 2026-2027 (1) : _____ (Licence, Master ...)

Préciser la mention, le parcours : _____

(1) Pour la filière LEA, précisez la 2ème langue choisie : Anglais / _____

Bourses

Non concerné

Inscription à un 2ème diplôme
(dans le même centre d'inscription)

Intitulé du diplôme préparé : _____

Nombre d'inscriptions prises dans l'année du diplôme : _____

Cadre réservé à l'administration

Motif de dossier incomplet :

Date d'inscription : __ / __ / ____ Profil :

Situation Sociale :

Montant des droits :

Mode de paiement :

N° de quittance :

PIECES A JOINDRE

Il vous sera demandé de déposer ces justificatifs après l'inscription par le gestionnaire de scolarité sur :

<https://pj-web.univ-orleans.fr/pj-web/>

- ☐ Attestation annuelle d'assurance responsabilité civile
- ☐ Autorisation d'utilisation de la photographie et des données personnelles (téléchargeable sur se site internet à l'adresse : <https://www.univ-orleans.fr/fr/univ/formation/candidature-et-inscription/les-grandes-etapes>)

Et selon votre situation :

- ☐ Si vous êtes étudiant(e) salarié(e) : votre contrat de travail et vos 3 derniers bulletins de salaire
- ☐ Si vous êtes sportif de haut niveau : attestation du Ministère de la Jeunesse et des Sports pour 2025-2026
- ☐ Si vous êtes étudiant(e) handicapé(e) : votre carte d'invalidité
- ☐ Si vous bénéficiez d'une décision de validation d'acquis : lettre autorisant l'inscription et présentation des originaux des diplômes obtenus
- ☐ Si vous provenez d'un autre établissement d'enseignement supérieur : autorisation d'inscription, quitus de bibliothèque, attestation de transfert de votre dossier vers l'université d'Orléans, carte d'étudiant 2023-2024, dernier diplôme obtenu et relevé de notes correspondant
- ☐ Si vous êtes étudiant(e) à l'école de Kinésithérapie, un certificat d'aptitude à la fonction de kinésithérapeute est à compléter par un médecin
- ☐ Si vous êtes étudiant(e) étranger(e) : autorisation d'inscription, diplômes et relevés de notes originaux et leur traduction légalisée en français

