



**BACCALAUREAT OU EQUIVALENCE :**

2

(titre ou diplôme qui vous donne accès aux études supérieures. **Exemples** : BAC, DPAS, DEAS, Brevet de technicien, etc...)

Pour information, si vous possédez plusieurs diplômes d'accès aux études supérieures, choisissez le BAC en priorité)

Année :      Intitulé : \_\_\_\_\_  
(exemples : BAC S option SVT, BAC ST2S, DPAS, DEAS, ...)

Mention : P  passable ou sans mention AB  assez bien B  bien TB  très bien

Type de l'établissement :  Lycée  Université  Autre : \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

Département :   Ville : \_\_\_\_\_

**COORDONNEES :**

Adresse fixe : \_\_\_\_\_

Code Postal :      Commune : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_ Téléphone :

Téléphone portable :

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

(Indispensable pour obtenir vos identifiants universitaires : code AGALAN)

**INSCRIPTION ADMINISTRATIVE ANNUELLE :****1** Type dernier établissement fréquenté :

(dernier établissement où vous vous êtes inscrit)

Etab. Formation paramédicale  Lycée  Autre. Précisez : \_\_\_\_\_

**2** Nom du dernier établissement fréquenté : \_\_\_\_\_

Département :   Pays : \_\_\_\_\_ Année :     /

**3** Dernier diplôme obtenu : \_\_\_\_\_

Etablissement d'obtention : \_\_\_\_\_

Département :   Pays : \_\_\_\_\_ Année :     /

**4** Situation année précédente : \_\_\_\_\_

Département :   Pays : \_\_\_\_\_

J'engage ma responsabilité sur la validité des informations renseignées sur ce dossier.

Date :

Signature :