

INSCRIPTION ADMINISTRATIVE

Diplôme Universitaire : Management Ergonomique des Postes de Travail

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS					
Nom & Prénom : _____	Date & Lieu de naissance	(Jour)	(Mois)	(Année)	(Lieu)
		_____	_____	_____	_____
Téléphone (mobile) : _____	Courriel : _____				
Adresse pour l'année en cours : _____ _____					
Situation militaire : <input type="checkbox"/> Recensé <input type="checkbox"/> Non-recensé <input type="checkbox"/> Exempté <input type="checkbox"/> Service national d'appel de Prépa. à la Défense*					
RENSEIGNEMENTS SCOLARITÉ					
N° I.N.E (si disponible) : _____			N° Étudiant (si déjà inscrit à l'Université de Nice) : _____		
Année d'obtention du bac : _____	Filière : _____		Académie : _____		
Année d'obtention du dernier diplôme (si autre que bac) : _____	Filière : _____		Académie : _____		
Année de première inscription en université : _____			Académie : _____		

DOCUMENTS À FOURNIR

- Photocopie pièce d'identité
- Photocopie du dernier diplôme obtenu
- Photocopie de la carte vitale
- *Photocopie de la J.A.P.D ou J.D.C si concerné

Joindre un chèque d'un montant de 2555,10 euros correspondants aux frais de scolarité à l'Université de Nice