



université PARIS-SACLAY



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION ETOS M2 (MDETO2 20)

**Civilité (\*)**

Indéfini(e) Madame Monsieur

**Nom (\*)**

**Nom d'usage**

**Prénom (\*)**

**Date de naissance (\*)**

**Ville de naissance (\*)**

**Département de naissance (\*)**

**Pays de naissance (\*)**

**Nationalité (\*)**

**Situation familiale (\*)**

Indéfini(e) Seul(e) sans enfant à charge Couple sans enfant à charge Seul(e) avec enfant(s) à charge Couple avec enfant(s) à charge

**Situation militaire**

Indéfini(e) Exempté ou réformé Service accompli Attestation de recensement (- de 18 ans) Journée d'Appel de la préparation à La Défense (APD) (+ de 18 ans) En attente de l'attestation de recensement

**Adresse (\*)**

**Code postal (\*)**

**Ville (\*)**

**E-mail (\*)**

**Téléphone (\*)**

**Vous êtes titulaire : (\*)**

Indéfini(e) Baccalauréat français Baccalauréat étranger Non titulaire du baccalauréat

**Intitulé du baccalauréat**

**Année d'obtention du baccalauréat**

**N° INE/NNE/BEA (facultatif)**

**Nom de l'établissement**

**Département (pays si étranger)**

**Est-ce votre première inscription dans l'enseignement supérieur (\*)**

Indéfini(e) Oui Non

**Si vous avez répondu non, année de votre première inscription dans l'enseignement supérieur**

**Établissement :**

**Pays :**

**Intitulé du dernier diplôme obtenu (\*)**

**Nom de l'établissement ayant délivré le diplôme (\*)**

**Département de délivrance du diplôme (pays si étranger) (\*)**

**Année d'obtention du diplôme : (\*)**

**Dernier établissement fréquenté (si différent)**

Indéfini(e) Lycée (terminale) Université et IUT Paramédical et social Établissement à l'étranger Autre

**Nom complet de l'établissement**



**ÉCOUTEZ LE MOT À SAISIR**

**Validation de saisie (\*)**

