



FORMULAIRE DEMANDE
INSCRIPTION

CAMPUS CONNECTE

Année Universitaire 2020/2021



NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

SITUATION FAMILIALE

Seul.e sans enfant

Couple sans enfant

Seul.e avec enfant

Couple avec enfant(s)

Nombre d'enfants :

HANDICAP et/ou CONTRAINTES PARTICULIERES

Si vous avez un handicap, précisez lequel :

Si contraintes particulières, préciser :

ADRESSE ET CONTACT

domicile parental

résidence universitaire

chambre étudiant chez un *particulier*

Foyer

location (hors CROUS et hors chambre)

colocation

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. :

adresse mail :

Autre adresse si besoin pour envoi correspondance :

CHOIX DE FORMATION EN ENSEIGNEMENT A DISTANCE

Type de diplôme (ex BTS, L1)	Intitulé de la formation	Etablissement d'inscription	Vœu parcoursup effectué	Régime de formation
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> initiale <input type="checkbox"/> continue <input type="checkbox"/> reprise d'études non financées <input type="checkbox"/> apprentissage

BACCALAUREAT OU EQUIVALENCE

Filière	Année d'obtention	Etablissement	Mention

Si non, indiquez le titre ou la procédure qui vous a permis d'accéder aux études supérieures

Bac ou titre étranger admis en équivalence Année d'obtention :

autre, précisez

SITUATION CES 3 DERNIERES ANNEES

Année (n=actuelle)	Situation (étudiant, salarié, demandeur emploi)
Année n-1	
Année n-2	
Année n-3	

AUTRES DIPLOMES OU QUALIFICATIONS PROFESSIONNELLES OBTENUS OU SUIVIS

Intitulé de la formation	Type de diplôme	Obtention du diplôme (oui ou non)	Etablissement	Année d'obtention ou de suivi de la formation	Note finale

DE QUELLES AIDES FINANCIERES, ETES VOUS OU SEREZ VOUS BENEFICIAIRE DURANT VOTRE FORMATION ?

Bourse du CROUS/niveau d'échelon :

Pôle emploi

Mission locale

Autres organismes, précisez

Je ne bénéficierai d'aucune aide

Je ne sais pas

SITUATION SOCIOPROFESSIONNELLE

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

 Vous Votre mère Votre père

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

QUELLES SONT LES RAISONS QUI VOUS MOTIVENT A L'ENSEIGNEMENT A DISTANCE ?

SUR UNE ECHELLE DE 0 à 10, NOTEZ VOTRE DEGRE D'AUTONOMIE :

QUELS SONT VOS BESOINS D'ACCOMPAGNEMENT POUR REUSSIR VOS ETUDES A DISTANCE ?

QUEL EST VOTRE PROJET PROFESSIONNEL ET/OU QUEL METIER SOUHAITEZ VOUS EXERCER A L'ISSUE DE CETTE FORMATION ?

AVEZ-VOUS UN PROJET D'ETUDES A LONG TERME ? Préciser

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné.e

certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les éléments figurant sur la présente demande.

Je n'ignore pas que toute déclaration incomplète ou inexacte entraînerait l'annulation du dossier et serait susceptible de sanctions prévues par la loi (Art 441.1 du code pénal).

Signature

Dossier à retourner complété et signé par scan à : chateaurouxcampusconnecte@chateauroux-metropole.fr
ou à déposer à l'accueil de l'Hôtel de Ville, place de la République Châteauroux, à l'attention de Anne Bizet
Service Attractivité du territoire.

Pièce à joindre pour toute demande : attestation d'inscription en formation supérieure par enseignement à distance pour l'année universitaire 2020/2021.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par Châteauroux Métropole pour la gestion des inscriptions au campus connecté. Elles sont conservées pendant le temps nécessaire à l'accomplissement de la finalité pour laquelle elles ont été collectées et sont destinées aux seuls services habilités. Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, et aux dispositions du Règlement Général sur la Protection des Données n°2016-679 du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation et d'effacement. Vous pourrez, à tout moment, exercer vos droits en vous adressant au Délégué à la Protection des données de Châteauroux Métropole par mail à dpd@chateauroux-metropole.fr ou en contactant le service Attractivité du territoire – Hôtel de Ville – CS 80509 – 36012 Châteauroux cedex – tél. 02.36.90.51.82. Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL). (cf. cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits).