



ANNÉE UNIVERSITAIRE 2017/2018

Inscription demandée

NUMÉRO D'ÉTUDIANT DE L'UM

2

NOM.....

Prénoms.....

Né(e) le ___/___/___ à.....Dép (99 pour l'étranger)

Pays..... Nationalité.....

N° de Sécurité Sociale

Choix de la Sécurité Sociale Étudiante : LMDE ou MEP (à cocher)

Adresse de l'étudiant _____

Code postal Commune _____

Tél portable ___/___/___/___/___

Email _____

Études suivies en 2016/2017 _____

Je m'inscris au SUAPS (Sport) : OUI NON (40€ et 20€ pour les boursiers)

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

A Montpellier le _____

Signature de l'étudiant