

Année Universitaire 2018 / 2019

**Dossier d'inscription en 1<sup>ère</sup> année  
(hors redoublement)**

**INFORMATIONS ET CONSIGNES**  
**(A lire attentivement)**

## ***Vous entrez en 1<sup>ère</sup> année :***

**Vous devrez être présent(e) le :**

**vendredi 31 août 2018 de 14h00 à 17h30**

pour la pré-rentrée administrative.

**Vous devrez régler 45 € uniquement par chèque** à l'ordre du trésor public (*Nom et Prénom au dos du chèque*), correspondant :

- à l'assurance SHAM (obligatoire pour tous) : **32 €**
- au portfolio pour les stages : **7 €**
- au recueil des principaux textes relatifs à la formation préparant au diplôme d'État et à l'exercice de la profession infirmier(e) : **3 €**
- petits matériels : **3 €**

**Tous les chèques seront encaissés courant septembre 2018.**

**Vous devrez également fournir le 31 août 2018 :**

- le **certificat médical** émanant d'un médecin assermenté et **l'attestation médicale** signée par votre médecin traitant (*Pièces transmises avec les résultats d'admissibilité*)
- une photocopie recto/verso de votre permis de conduire
- la **fiche de renseignements** complétée **annexe 1**
- un **R.I.B.** à vos Nom et Prénom : à agraffer à **l'annexe 2**
- l'enquête **D.R.E.E.S** complétée **annexe 3**
- l'enquête de **l'O.R.E.S** complétée **annexe 4**
- une **copie du baccalauréat** pour les étudiants diplômés cette année.
- **l'attestation d'acquiescement** de la CVEC, correspondant à la Contribution Vie Etudiante et de Campus, démarche obligatoire à effectuer sur le site : [cvec.etudiant.gouv.fr](http://cvec.etudiant.gouv.fr)  
Vous trouverez les informations sur le site : <http://www.etudiant.gouv.fr/>

**L'entrée en formation est fixée le lundi 3 septembre 2018 à 9h00 et ne pourra être effective qu'après votre règlement et le dépôt de ces documents. Aucune dérogation ne sera acceptée.**

Toute demande de bourse devra être saisie sur la plateforme régionale, l'adresse de connexion est : <https://aidesindividuelles.hautsdefrance.fr>

En cas de besoin un numéro vert est à votre disposition : **0800 02 60 80**. Les étudiants boursiers de **l'échelon Obis à 7** pourront bénéficier du remboursement automatique des frais d'inscription, inclus dans le 1<sup>er</sup> versement des bourses.

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS - 1<sup>ère</sup> ANNÉE**

NOM DE NAISSANCE : ..... Prénom(s) : .....

NOM D'USAGE : .....

Adresse de résidence durant votre formation :

.....  
.....

Téléphone : ..... Portable : .....

Email : ..... @ .....

Avez-vous des enfants ? : oui  non

**Si oui** : combien : .....

Avez- vous une expérience en milieu hospitalier ?

**Si oui** :

en stage (*précisez la formation*) : .....

en contrat (*précisez l'emploi*) : .....

autres (*précisez*) : .....

**Lieu(x)** : .....

.....  
.....

Connaissez-vous des personnes travaillant en milieu hospitalier ou en clinique (dans un rayon de 30 km de Cambrai) ?

**Si oui**, indiquez le(s) lieu(x) et le(s) lien(s) de parenté :

.....  
.....  
.....

NOM DE NAISSANCE : ..... Prénom(s) : .....

Avez- vous déjà pratiqué une ou plusieurs activités professionnelles ?

**Si oui** : précisez laquelle/lesquelles :

.....  
.....  
.....

Etes-vous titulaire du permis de conduire ?    oui     non     en cours

Avez-vous un véhicule ?    oui     non

Etes-vous titulaire de l'AFGSU de niveau 2 (*Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgence*) ?

**Si oui**, fournir **obligatoirement l'original** de l'attestation qui vous sera rendue après photocopie.

En cas d'urgence, prévenir :

NOM et Prénom : .....

Lien : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

**Un Relevé d'Identité Bancaire – 1<sup>ère</sup> année**  
**à vosre Nom et Prénom avec les N° BIC et IBAN**

NOM : ..... Prénom : .....

**Document àagrafer**



## FORMATION AUX PROFESSIONS SANITAIRES



## Questionnaire Etudiant

Ecole / Institut de formation Formation Mois et année de la rentrée actuelle (MM)   / 2018Nom (majuscule) Prénoms (majuscule) Identifiant National Étudiant (INE) ou numéro BEA 

Ce numéro est précisé sur votre relevé de notes au baccalauréat (B.E.A.) ou sur votre carte d'étudiant (I.N.E.).

## Année de formation

- 1<sup>ère</sup> année  
 2<sup>ème</sup> année  
 3<sup>ème</sup> année  
 4<sup>ème</sup> année

## Redoublant

- OUI  
 NON

## Quel est votre statut actuellement ? (cocher une seule case)

1. Etudiant / élève sans autre statut  
 2. Apprenti  
 3. Salarié du privé ou Congé Individuel de Formation (CIF)  
 4. Agent de la Fonction Publique (titulaire, contractuel ou vacataire) ou  
 5. Congé de Formation Professionnelle (CFP)  
 6. Demandeur d'emploi ayant quitté le système scolaire depuis moins d'un an  
 7. Autre demandeur d'emploi  
 8. Sportif de haut niveau

Mois et année de la 1<sup>ère</sup> entrée dans la formation suivie actuellement

/

Mois (MM) / Année (AAAA)

## Sexe

- Féminin  
 Masculin

## Nationalité

- Française  
 Union Européenne  
 Autre

## De quelles aides financières bénéficiez-vous pour suivre cette formation ? (cocher 2 cases au maximum)

1. Aucune aide financière  
 2. Etudiants : bourse ou autre aide financière du Conseil Régional  
 3. Etudiants : bourse d'un Conseil Départemental ou d'un autre organisme  
 4. Contrat d'apprentissage  
 5. Salariés du privé: contrat de professionnalisation  
 6. Salariés du privé ou agents de la Fonction Publique : contrat aidé  
 7. Salariés du privé ou agents de la Fonction Publique : formation continue  
 8. Salariés de la Fonction Publique Hospitalière : promotion professionnelle  
 9. Congé Individuel de Formation ou Congé de Formation Professionnelle  
 10. Demandeurs d'emploi (qui bénéficient à ce titre d'une indemnité chômage/allocation de retour à l'emploi/allocation formation)  
 11. Allocations d'études (pour les formations en soins infirmiers, en masso-kinésithérapie ou de manipulateur d'électroradiologie médicale)  
 12. Autre prise en charge  
 13. Demande de prise en charge en cours

## Date de naissance

/   /

Jour (JJ) / Mois (MM) / Année (AAAA)

## Avez-vous une reconnaissance administrative d'un handicap ou d'une perte d'autonomie \* ?

1. Oui  3. Non  
 2. Demande en cours  4. Ne sait pas

(\*) reconnaissance par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées (CDAPH), bénéfice de l'allocation aux adultes handicapés (AAH) par exemple

**Votre situation à l'entrée en formation**  
**vous a-t-elle permis de bénéficier d'une :**

- Dispense partielle de formation suite à une VAE ?  OUI  NON  
 Dispense partielle de formation hors VAE ?  OUI  NON  
 (y compris allègement en 1<sup>ère</sup> année ou entrée directe en 2<sup>ème</sup> ou 3<sup>ème</sup> année par exemple)

**Si votre formation est financée par un ou plusieurs organismes,**  
**indiquez lequel ou lesquels (cocher 2 cases au maximum)**

1. Pas de financement extérieur  5. OPCA (y compris FONGECIF)  
 2. Conseil régional  6. Pôle emploi  
 3. Conseil départemental  7. Autre  
 4. Employeur  8. Ne sait pas

Code du département d'habitation 12 mois avant la formation<sup>1</sup> Code du département d'habitation à la fin des études secondaires (collège ou lycée)<sup>1</sup> 

<sup>1</sup> Corse : 2A ou 2B,  
 Départements d'outre-mer : 9A pour Guadeloupe, 9B pour Martinique, 9C pour Guyane, 9D pour Réunion, 9F pour Mayotte  
 Autres territoires d'outre-mer : 97 pour Saint-Pierre Miquelon et 98 Afrique et terres australes, Wallis et Futuna et Nouvelle Calédonie  
 99 pour étranger

Avez-vous interrompu vos études pendant plus d'un an pour exercer une activité rémunérée  OUI  NON

**Professions de vos parents (ou tuteur) lorsque vous étiez au collège<sup>2</sup>**

<sup>2</sup>Attention : il s'agit de la dernière profession exercée pour les parents retraités, décédés ou en recherche d'emploi. Cette donnée sociologique nous est très précieuse pour étudier les transformations des filières du sanitaire et social et de nombreux chercheurs dans ce domaine attendent de pouvoir l'analyser. Elle nous est utile même dans le cas où vous êtes marié(e) ou bien êtes vous-même devenu(e) parent.

Cocher une seule case par colonne, en vous référant au tableau des professions ci-dessous

**Père**

- 1 Agriculteur
- 2 Artisan, commerçant et chef d'entreprise
- 3 Cadre et profession intellectuelle supérieure
- 4 Profession intermédiaire
- 5 Employé
- 6 Ouvrier
- 7 Inactif (n'a jamais travaillé)

**Mère**

- 1 Agriculteur
- 2 Artisan, commerçant et chef d'entreprise
- 3 Cadre et profession intellectuelle supérieure
- 4 Profession intermédiaire
- 5 Employé
- 6 Ouvrier
- 7 Inactif (n'a jamais travaillé)

**Tuteur**

- 1 Agriculteur
- 2 Artisan, commerçant et chef d'entreprise
- 3 Cadre et profession intellectuelle supérieure
- 4 Profession intermédiaire
- 5 Employé
- 6 Ouvrier
- 7 Inactif (n'a jamais travaillé)

Liste détaillée	Liste simplifiée	Code
Agriculteur exploitant	Agriculteur	1
Artisan Commerçant et assimilé Chef d'entreprise de dix salariés ou plus	Artisan, commerçant et chef d'entreprise	2
Profession libérale Cadre de la fonction publique Professeur et assimilé Profession information, arts, spectacles Cadre administratif et commercial d'entreprise <sup>(1)</sup> Ingénieur- cadre technique d'entreprise	Cadre et profession intellectuelle supérieure	3
Instituteur et assimilé Profession intermédiaire santé-travail social <sup>(2)</sup> Clergé, religieux Profession intermédiaire adm.-commerce-entr; Technicien Contremaître, Agent de maîtrise	Profession intermédiaire	4
Employé civil-Agent service fonction publique <sup>(3)</sup> Policier et militaire Employé administratif d'entreprise <sup>(4)</sup> Employé de commerce <sup>(5)</sup> Person. service direct aux particuliers <sup>(6)</sup>	Employé	5
Ouvrier qualifié Ouvrier non qualifié Ouvrier agricole	Ouvrier	6
Père (ou mère) n'ayant jamais travaillé	Inactif	7

(1) Cadre chargé d'études économiques, du recrutement, de la formation, de gestion courante des services financiers, chef de produit, cadre de banque, d'assurance...

(2) Infirmier, puéricultrice, sage-femme, rééducateur, préparateur en pharmacie, assistante sociale, éducateur, conseiller familial...

(3) Agent de la Poste, des impôts, du Trésor, des Douanes, aide soignant, agent de service hospitalier ...

(4) Secrétaire, dactylo, opératrice de saisie, standardiste, employé de service comptable, financier ou juridique, employé de banque, d'assurance, hôteesse d'accueil ...

(5) Vendeur en gros de biens d'équipements, en alimentation, en ameublement, photos, employé de libre service, caissier de magasin, pompiste...

(6) Employé dans la restauration, coiffeur, esthéticien, assistante maternelle, employé de maison, gardien d'immeuble, technicien de l'intervention sociale et familiale ...

**Situation principale avant la première entrée dans l'établissement de formation (cocher une seule case)**

- 0 Autre formation sanitaire que celle suivie actuellement
- 1 Etudes secondaires (niveau inférieur ou égal au baccalauréat)
- 2 Formation préparatoire à l'entrée dans la formation actuelle
- 3 Première année commune aux études de santé en Faculté de médecine (PACES)
- 4 Etudes supérieures (hors classe de préparation à la formation actuelle)
- 5 Emploi dans le secteur sanitaire, social ou médico-social
- 6 Emploi dans un autre secteur
- 7 Suivi de la même formation dans un autre établissement
- 8 Participation à un dispositif de formation professionnelle destiné aux personnes à la recherche d'un emploi ou d'une qualification
- 9 Chômage
- 10 Inactivité liée à la maladie ou à la maternité
- 11 Autres cas d'inactivité (pour élever un enfant, ...)

**Niveau d'études (jusqu'au bac) ou diplôme le plus élevé (à partir du bac) lors de l'accès à la formation (cocher une seule case)**

- 1 Cycle d'études primaires ou niveau 6e, 5e, 4e
- 2a BEP Accompagnement, soins et services à la personne (ASSP), BEP carrière sanitaire et sociale
- 2b BEPA services aux personnes
- 2c BEPC (niveau ou diplôme)
- 2d CAPA Services en milieu rural
- 3 Autres BEP, CAP, ou fin 2nde ou 1ère
- 4 Niveau fin terminale
- 6 Baccalauréat
- 8 Equivalence Baccalauréat (DAEU...) ou titre/diplôme de niveau IV
- 9 BTS
- 10 DUT ou niveau de bac+2 à caractère professionnel
- 11a Première année de licence validée (L1)
- 11b Deuxième année de licence validée (L2, DEUG, DEUST)
- 12 LICENCE (L3)
- 13 MASTER 1 / MAITRISE (M1)
- 14 MASTER 2 / DESS, DEA (M2)
- 15 DOCTORAT

**Série de baccalauréat (cocher une seule case)**

- 1 Série L (A)
- 2 Série ES (B)
- 3 Série S (C, D, D', E)
- 4 Série STI2D et STD2A (STI, F1A, F1E, F2, F3, F4, F9, F10A&B, F12)
- 5 Série STL (F5, F6, F7, F7')
- 6 Série STMG (STG, STT, G, H)
- 7 Série STAV (STPA, STAE)
- 8 Série ST2S (SMS, F8)
- 9 Série Hôtellerie
- 10 Séries TMD (F11, F11')
- 11a Baccalauréat professionnel ASSP
- 11b Baccalauréat professionnel SAPAT
- 11c Baccalauréat professionnel SPVL
- 12 Autre baccalauréat professionnel
- 13 Equivalence / Titre à l'étranger

**Diplôme professionnel du secteur sanitaire ou social déjà obtenu (cocher une seule case)**

- 1 Aucun diplôme sanitaire ou social
- 2a Diplôme d'État Aide médico-psychologique (DEAMP)
- 2b Diplôme d'État Auxiliaire de vie sociale (DEAVS)
- 2c Autre diplôme du secteur social ou médico-social
- 3 Ambulancier
- 4 Infirmier
- 5 Sage-femme
- 6 Masseur-kinésithérapeute
- 7 Technicien de laboratoire médical
- 8 Aide-soignant
- 9 Pédicure-podologue
- 10 Manipulateur d'électroradiologie médicale
- 11 Ergothérapeute
- 12 Psychomotricien
- 13 Auxiliaire de puériculture
- 14 Préparateur en pharmacie hospitalière
- 15 Autre diplôme sanitaire

Année d'obtention du baccalauréat     (AAAA)

# Observatoire Régional des Etudes Supérieures

Collecte des données 2018-2019

## Identifiant National Etudiant (INE)

(numéro fourni à l'épreuve de français du baccalauréat, figure également sur le relevé de notes du baccalauréat)

-----

**NOM :** (pour les femmes mariées : nom patronymique)

**PRENOM :**

-----

-----

**SEXE**

**DATE DE NAISSANCE**

**NATIONALITE**

**STATUT MATRIMONIAL**

-----

-----

-----

-----

0 : célibataire

1 : en couple

## SITUATION SALARIALE DE L'ETUDIANT

0 : sans emploi

--- 1 : emploi temps complet

2 : emploi temps partiel

## BOURSES D'ETUDES

1 : non boursier

---- 2 : boursier

(demande en cours)

3 : autres

## SITUATION SALARIALE DU CHEF DE FAMILLE

0 : en activité

--- 1 : retraité

2 : chômage

3 : autres

## EMPLOI DU CHEF DE FAMILLE

---- Voir codification ci-dessous

**CODE DE L'ANNÉE (année de formation) : 1A**

**CODE POSTAL pour le lieu d'études : 59400**

## Adresse complète des parents

N° :

Rue

Code postal :

Ville :

## Adresse complète de l'étudiant (si différente des parents)

N° :

Rue

Code postal :

Ville :

**BAC série :** ..... **Mention :** non  oui  précisez : .....

**BAC année :** ..... **BAC département :** .....

**Où étiez-vous inscrit l'année dernière** (en cas d'interruption des études, précisez votre dernière inscription dans un établissement d'enseignement)

**Précisez l'année universitaire** ----- / ----- **Département :** .....



## Observatoire Régional des Etudes Supérieures

Type d'établissement : ----- (voir ci-dessous)

1. Terminale, Bac Pro, Brevet Technicien Préparation au concours
2. BTS
3. IUT
4. Universités Hors IUT
5. Enseignement Uni. Privé
6. Grandes écoles
7. Ens. Par correspondance
10. IUFM
11. Etablissement préparant aux concours paramédicaux
12. Etablissement Enseignement Supérieur étranger
13. Grande école tertiaire (diplôme de sortie : bac +5)
14. Ecole Paramédicale
15. Ecole de Sage Femme
16. Ecole d'art
17. Autres

Codification du chef de famille (père ou mère)

NB. Chômeurs : codification de la dernière profession exercée.

Agriculteurs exploitants	10
Artisans	21
Commerçants et assimilés	22
Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	23
Professions libérales	31
Cadres de la fonction publique	33
Professeurs, professions scientifiques	34
Professions de l'information arts et spectacles	35
Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	37
Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	38
Instituteurs et assimilés	42
Professions intermédiaires de la santé et du travail	43
Clergé, religieux	44
Professions intermédiaires, administratif de fonction publique	45
Professions interméd admin et commu entreprise	46
Techniciens	47
Contremaitres	48
Employés civils et agents service fonction publique	52
Policiers et militaires	53
Employés administratifs d'entreprise	54
Employés de commerce	55
Personnels de services directs aux particuliers	56
Ouvriers qualifiés	61
Ouvriers non qualifiés	66
Ouvriers agricoles	69
Anciens agriculteurs exploitants	71
Anciens artisans, commerçants, chefs d'entreprise	72
Anciens cadres et professions intermédiaires	73
Anciens employés et ouvriers	76
Chômeurs n'ayant jamais travaillé	81
Autres personnes sans activité professionnelle	82
Non renseigné (inconnu ou sans objet)	99