

C
P
G
E

Dossier inscription Sécurité Sociale Etudiante

(à compléter en ligne puis à imprimer pour envoi par la poste)

Rentrée
2016

**COUVERT(E)
PAR LA
SÉCURITÉ SOCIALE
DES PARENTS**

Vous êtes ayant droit d'un régime parental particulier et n'aurez pas 20 ans entre le 1^{er} septembre 2016 et le 31 août 2017 inclus ou moins de 21 ans pour les autres régimes spécifiques.

Filière demandée pour l'année 2016 – 2017 :

- 1^{ère} année :

ou

- 2^{ème} année :

Identification de l'Étudiant

NOM :

Prénom(s) :

Sexe : M F

Date de naissance :

Commune de naissance :

Département :

Pays :

Nationalité : Française

Union Européenne (Pays) :

Autre (Pays) :

Situation Sociale

Boursier de l'enseignement supérieur en 2016-2017 : OUI

NON

Numéro de Sécurité Sociale de l'étudiant

*Reportez ci-dessus votre numéro de sécurité sociale étudiant (15 chiffres) envoyé par la Caisse primaire d'assurance maladie
Attention ! si vous n'êtes pas en possession de votre numéro de sécurité sociale,
vous devez le demander à la CPAM de votre domicile.*

Adresse Fixe de l'étudiant

Adresse :

Code postal :

Commune :

Adresse de l'étudiant durant l'année scolaire (à compléter si différente de l'adresse fixe)

Adresse :

Code postal :

Commune :

Centre de sécurité sociale des parents

NUMERO DE SECURITE SOCIALE DU BENEFICIAIRE :

ORGANISME DE SECURITE SOCIALE :

Date :

Signature de l'étudiant :

Pièces obligatoires à joindre pour que votre dossier soit complet :

- Photocopie de l'attestation de carte vitale de l'année civile 2016 du parent sur laquelle figure l'étudiant ou le cas échéant celle de 2016 de l'étudiant.