



C
P
E

Dossier inscription Sécurité Sociale Etudiante

(à imprimer, à compléter et à envoyer daté et signé)

Rentrée
2017

**SÉCURITÉ
SOCIALE
ÉTUDIANTE
OBLIGATOIRE
ET GRATUITE**

*Vous aurez moins de 20 ans
au 31 août 2018 inclus.*

Filière/Classe demandée pour l'année 2017-2018 :

- 1^{ère} année :

ou

- 2^{ème} année :

Identification de l'Étudiant(e)

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 2017-2018 :

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(e)

Adresse :

Code postal :

Commune :

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

Adresse :

Code postal :

Commune :

Choix du centre de sécurité sociale étudiante (OBLIGATOIRE)



LMDE



SMECO

Date :

Signature de l'étudiant :

Pièces obligatoires à joindre pour que votre dossier soit complet :

Si Boursier: fournir la notification conditionnelle de bourse 2017/2018 délivrée par le CROUS.

Entrée en 1^{ère} année :

- Photocopie de l'attestation de carte vitale de l'année civile 2017 du parent sur laquelle figure l'étudiant.
- Un RIB ou RIP au nom de l'étudiant.

Entrée en 2^{ème} année et redoublant (cube, 5/2) :

- Photocopie de l'attestation de votre carte vitale de l'année 2016/2017.