

C
P
G
E

Dossier inscription Sécurité Sociale Etudiante

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

Rentrée
2017

**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 1er septembre 2017 et le 31 août 2018 inclus ou moins de 21 ans pour les autres régimes spécifiques

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

- 1^{ère} année :

ou

- 2^{ème} année :

Identification de l'Etudiant(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 :

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 2017 du parent sur laquelle figure l'étudiant ou le cas échéant celle de 2017 de l'étudiant.
- Si boursier : notification conditionnelle de bourse 2017/2018 délivrée par le CROUS.