

Déposez votre photo dans cet emplacement

Liste des pièces obligatoires

1^{ère} INSCRIPTION A CY CERGY PARIS UNIVERSITÉ

- Photocopie du relevé de notes du baccalauréat.
- 1 photo d'identité couleur en PDF.
- Photocopie de votre pièce d'identité en cours de validité recto verso : Carte d'Identité Nationale, passeport, Titre de séjour.
- Attestation d'acquittement Contribution Vie étudiante Campus (CVEC) <https://cvec.etudiant.gouv.fr/>

RÉINSCRIPTION A CY CERGY PARIS UNIVERSITÉ

- Attestation d'acquittement Contribution Vie étudiante Campus (CVEC) <https://cvec.etudiant.gouv.fr/>
- Photocopie de votre pièce d'identité en cours de validité recto verso : (à fournir uniquement si la pièce donnée l'an dernier a expiré) Carte d'Identité Nationale, passeport, Titre de séjour

CAS PARTICULIERS

Pour les boursiers : notification conditionnelle de la bourse du CROUS 2026-2027.

RÈGLEMENT DES FRAIS DE SCOLARITÉ

(Uniquement pour les étudiants non boursier)

La scolarité centrale vous fera parvenir un mail dans lequel sera précisée le montant des droits et RIB de CY Université.

Vous ne devez en aucun cas calculer vous-même les droits d'inscription à payer, ni effectuer un virement avant d'avoir reçu le mail de la scolarité. Le montant des droits d'inscription à payer est en fonction de votre situation (boursier ou non boursier).

Virement : 178.00€ - Libellé du virement bancaire (mentionner nom/prénom(s), N° étudiant si connu et le nom de votre lycée).

DOSSIER COMPLET A REMETTRE AU SECRETARIAT DE VOTRE LYCEE

Si vous avez déjà été inscrit à CY CERGY PARIS UNIVERSITÉ, précisez votre N° Étudiant : _____

État civil

Sexe : F ☐ Féminin M ☐ Masculin Nationalité _____

Nom de naissance : _____

Nom d'usage (ou marital) : _____

Prénom : _____ Prénom(s) : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Pays de naissance : _____

Code postal : _____ Ville de naissance : _____

N° de sécurité sociale : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Clé : _____

Adresse de l'étudiant pour l'année 2026/2027

Adresse * : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone ** : ____ / ____ / ____ / ____ Adresse courriel obligatoire *** : _____

* Coordonnées transmises au Service de Médecine Préventive pour utilisation confidentielle

** Pour réception des communications SMS provenant de votre composante (UFR / IUT)

*** Pour redirection automatique vers votre messagerie personnelle de vos mails prenom.nom@cgu.fr

Enseignement supérieur Français

Année de 1^{ère} inscription en Enseignement Supérieur Français : _____

Année de 1^{ère} inscription en Université Française : _____

Préciser l'Université : _____ Dép. : _____

Année de 1^{ère} inscription à CY CERGY PARIS UNIVERSITÉ : _____

Baccalauréat (ou équivalent)

Année d'obtention : _____ Intitulé : _____ Mention : _____

Nom de l'établissement dans lequel s'est déroulée la scolarité : _____

Code établissement : (voir relevé de notes du bac) _____ N° dép. : _____ Pays : _____

Année d'obtention du dernier diplôme obtenu : 20____ / 20____

001 ☐ Baccalauréat

**Cet encadré est à compléter uniquement, si vous n'étiez pas inscrit(e) à
CY CERGY PARIS UNIVERSITÉ en 2025/2026**

Votre situation en 2024/2025 :

D	☐	CPGE
G	☐	Enseignement supérieur par correspondance
H	☐	Université
Q	☐	Autre établissement ou cursus (IUT, BTS)
U	☐	Non scolarisé(e) mais précédemment entré(e) en Enseignement Supérieur
T	☐	Non scolarisé(é) et jamais entré(e) dans l'Enseignement Supérieur

Année d'inscription du dernier établissement fréquenté : 20____/20____

Nom de l'établissement : _____

Dép. : _____ Pays : _____

LY ☐ Lycée (y compris CPGE)

00 ☐ Université

15 ☐ Autre école ou cursus

LY	☐	Lycée (y compris CPGE)
00	☐	Université
15	☐	Autre école ou cursus

CONTACTS SCOLARITÉ DES CHÊNES 2 :

Inscriptions.cpge@cyu.fr

Droit à l'image :
Je soussigné (e) _____ (nom de l'étudiant), autorise CY CERGY
PARIS UNIVERSITÉ à publier les photographies/diffuser les images prises de ma personne.

CERTIFIE EXACT,

À Cergy-Pontoise le : _____ / _____ / _____

SIGNATURE DE L'ÉTUDIANT OBLIGATOIRE :