

**Formulaire complémentaire à l'attention des étudiants internationaux  
extra-communautaires / Supplementary form for international students non-EU**

Année universitaire 2019-2020, Academic year 2019-2020

**À compléter lors de l'inscription administrative dans un diplôme national/To be completed when enrolling in a national degree course**

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| Nom :<br><i>Surname</i>  |  | Prénom :<br><i>First name</i>               |  |
| Nationalité :<br><i>Nationality</i>  |  | Date de naissance :<br><i>Date of birth</i> |  |
| <input type="checkbox"/>   | Je suis de nationalité extra-communautaire (étranger hors Union européenne, espace économique européen, Suisse, Andorre, Monaco)<br><i>I am a non-Community national (foreigner from outside the European Union, the European Economic Area, Switzerland, Andorra, Monaco)</i> |   |  |
| → <b>compléter, si nécessaire, les cases ci-dessous : / And, tick the boxes below accordingly :</b>  |  |   |  |
| <input type="checkbox"/>   | J'étais étudiant inscrit dans l'enseignement supérieur français durant l'année universitaire 2018-2019<br><i>I was an enrolled French higher education student during the 2018-2019 academic year.</i>   |   |  |
| <input type="checkbox"/>   | Je suis en doctorat ou 3ème cycle d'études médicales ou HDR (habilitation à diriger des recherches)<br><i>I am preparing a thesis or I am in the third cycle of medical studies or I am a thesis supervisor.</i>   |   |  |
| <input type="checkbox"/>   | Je suis réfugié ou assimilé réfugié (porteur de la carte)<br><i>I am a refugee or considered as a refugee (card holder)</i>  |   |  |
| <input type="checkbox"/>   | Je suis membre de la famille d'un citoyen de l'Union européenne ou de la Suisse<br><i>I am a family member of a citizen of the European Union or Switzerland.</i>  |   |  |
| <input type="checkbox"/>   | Je suis résident français de longue durée ou enfant mineur d'un résident français (porteur de la carte)<br><i>I am a long-term French resident or minor child of a French resident (card holder)</i>   |   |  |
| <input type="checkbox"/>   | Je suis rattaché fiscalement ou résident fiscal depuis au moins 2 ans en France<br><i>I have paid taxes or have been a resident for tax purposes for at least last two years in France.</i>  |   |  |
| <input type="checkbox"/>   | Je suis étudiant québécois<br><i>I am a Quebecer student</i>   |   |  |
| <input type="checkbox"/>   | Je suis élève CPGE (classe préparatoire aux grandes écoles)<br><i>I am a CPGE student (preparatory classes for prestigious schools)</i>  |   |  |
| <input type="checkbox"/>   | Je bénéficie d'une bourse du gouvernement français<br><i>I receive a grant from the French government</i>  |   |  |
| <input type="checkbox"/>   | Je bénéficie d'une bourse d'ambassade de France<br><i>I receive a grant from the French embassy</i>  |   |  |
| <input type="checkbox"/>   | Je viens étudier dans le cadre d'un programme d'échange international ou d'un accord entre établissements.<br><i>I am coming to study in the context of an international exchange program or an agreement between institutions.</i>  |   |  |
| <input type="checkbox"/>   | Je suis étudiant en enseignement à distance depuis un État situé hors de l'espace économique européen<br><i>I am studying via distance learning from a state outside the European Economic Area.</i>   |   |  |
| <p>J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus. En fonction de ma situation, certains documents justificatifs supplémentaires pourront m'être demandés.<br/><i>I hereby certify the accuracy of the above information. Depending on my situation, some additional supporting documents may be requested.</i></p> <p align="center">Date et signature (<i>date and signature</i>) :</p> <p align="center">Fait à (<i>done at</i>) <span style="float: right;">le (<i>on</i>)</span></p> |  |   |  |