

## Dossier d'inscription

### D.U. | D.I.U. | Capacité

#### 1. Intitulé du diplôme

D.U. :

D.I.U. :

Capacités :

**Tarifs préférentiel de 350 euros SEULEMENT pour les internes de Nice**

#### 2. Inscriptions administratives

Interne à l'UFR Médecine de Nice :

Oui

Non

#### 3. Identifiants

Pour les étudiants déjà inscrits à Université Côte d'Azur : N° de la carte Étudiante

Pour une 1ère inscription à Université Côte d'Azur : N° INE ou BEA

(figurant sur le relevé de note du BAC uniquement pour les personnes nées à partir du 01/01/1975)

#### 4. État civil

Nom de naissance :

Nationalité :

Nom d'usage :

Lieu de naissance :

Prénom :

départ. ou pays :

Sexe :

Féminin

Masculin

Ville de naissance :

Date de naissance :

## 5. Première inscription dans le supérieur

Dans l'enseignement supérieur (tous pays) :	Année	Nom de l'établissement
Dans une université française :	Année	
A Université Côte d'Azur :	Année	Ville + pays

## 6. Baccalauréat ou titre admis en équivalence

Série du baccalauréat :	Année d'obtention (AA/AA) :		
Spécialité :	Établissement d'obtention :		
Mention :			
Équivalence :	DAEU A	DAEU B	Autre (préciser)
Type d'établissement :	Lycée	Université	Autre (préciser)

## 7. Adresse

Adresse :	Pays :
-----------	--------

Code postal :	Commune :
Téléphone :	Courriel :

## 9. Situation universitaire

### Dernier établissement fréquenté

Université	Nom de l'établissement :	
Lycée		
Etranger	Département :	Pays :
Autre	Nom dernier diplôme obtenu :	
	Année obtention du diplôme :	

### Situation 2024/2025

Non scolarisé	
Inscrit dans un établissement supérieur	Département/pays
Inscrit dans un établissement supérieur étranger	
Autre	

## 10. Paiement

**Par carte bleue** (uniquement sur place, au bureau de la Formation Médicale Continue de la faculté de médecine)

**Par Attestation de prise en charge financière par l'employeur** à envoyer par e-mail à [medecine.du-diu.inscription@univ-cotedazur.fr](mailto:medecine.du-diu.inscription@univ-cotedazur.fr)

**Par virement** en utilisant le **RIB de Université Côte d'Azur**. Dans ce cas là, vous devez obligatoirement envoyer la preuve du paiement par e-mail [medecine.du-diu.inscriptions@univ-cotedazur.fr](mailto:medecine.du-diu.inscriptions@univ-cotedazur.fr) (document de la banque en PDF une fois le virement effectué). *Attention : les frais supplémentaires facturés dans le cas de virements internationaux, sont à la charge du candidat.*

Vous devez maintenant transmettre ce dossier et de la preuve du paiement (excepté pour les règlements par chèque) à cette adresse : [medecine.du-diu.inscriptions@univ-cotedazur.fr](mailto:medecine.du-diu.inscriptions@univ-cotedazur.fr)

Dernière étape pour que votre inscription soit complète :

Après confirmation et retour d'inscription par le service de scolarité qui vous communiquera votre numéro étudiant (cette action peut prendre plusieurs semaines) déposer les pièces justificatives en ligne (photo d'identité et CNI) sur PJWeb <https://sn-apogee-prod.univ-cotedazur.fr/PJwebsso> après avoir activé votre compte SESAME <https://sesame.unice.fr> et avoir ainsi accès à votre Environnement Numérique de Travail (ENT) <http://ent.unice.fr>

J'ai pris connaissance que je dois retourner le dossier, avec les pièces justificatives demandées. Attention ! Tout dossier incomplet entraînera un retard dans la prise en compte et le traitement de votre inscription.

J'ai pris connaissance que je dois retourner le **[contrat de formation professionnelle](#)**. En cas de non retour, non délivrance de diplôme.