

**DEMANDE D'INSCRIPTION**  
**MASTER DE DROIT ET SÉCURITÉ DES ACTIVITÉS MARITIMES ET OCÉANIQUES**  
**EAD - INSCRIPTION MODULARISÉE**  
*(Validation d'études – décret n°85-906 du 23 août 1985)*

Ce dossier doit nous permettre de vérifier si le choix de la formation s'inscrit dans votre projet professionnel et est en adéquation avec l'ensemble de vos compétences.

**DEMANDE D'INSCRIPTION**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Droit de la mer                     | <input type="checkbox"/> Droit des assurances maritimes                             |
| <input type="checkbox"/> Droit maritime privé                | <input type="checkbox"/> Droit portuaire  |
| <input type="checkbox"/> Protection de l'environnement marin | <input type="checkbox"/> Action de l'état en mer                                    |
| <input type="checkbox"/> Droit des pêches                    | <input type="checkbox"/> Défense : enjeux et défis stratégiques                     |
| <input type="checkbox"/> Histoire du droit maritime          | <input type="checkbox"/> Droit de l'exploitation des océans et des énergies marines |
| <input type="checkbox"/> Anglais maritime juridique          | <input type="checkbox"/> Contrats maritimes   |
| <input type="checkbox"/> Sécurité et sûreté maritime         | <input type="checkbox"/> Droit du littoral  |
| <input type="checkbox"/> Droit du travail maritime           | <input type="checkbox"/> Anglais maritime (technique)                               |
| <input type="checkbox"/> Droit européen maritime             |   |

**IDENTITÉ DE L'ÉTUDIANT-E : (à compléter en lettres capitales)**

Nom de famille : .....

Prénom : .....

Sexe :  M  F  Autre

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Adresse postale (obligatoire) :

N° et rue : .....

Code postal : ..... Ville - Pays : .....

Email (obligatoire) : .....

N°INSEE (si immatriculation à la Sécurité Sociale) : .....

Bénéficiez-vous de la RQTH (reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé) :  Oui  Non

**DIPLÔME DE FIN D'ÉTUDES SECONDAIRES : (obligatoire)**

Baccalauréat français obtenu en : ..... Série : ..... Mention : .....

Si baccalauréat obtenu après 1995, indiquez votre n° d'Identifiant National Etudiant/INE : .....

Titre étranger permettant l'accès à l'enseignement supérieur dans le pays où il a été obtenu :

Année d'obtention : ..... Pays : .....

**ÉTUDES SUPÉRIEURES ACCOMPLIES DEPUIS L'OBTENTION DU DIPLÔME DE FIN D'ÉTUDES SECONDAIRES :**

Années d'études	Université ou établissements d'enseignement supérieur fréquentés	Disciplines	Diplômes obtenus (S'il y a lieu)

Vous avez déjà suivi des études supérieures en France, indiquez **impérativement** votre numéro d'Identifiant National Etudiant / INE

(11 caractères) : .....

**SITUATION PENDANT L'ANNÉE UNIVERSITAIRE EN COURS :**

En formation

Actif occupé

En recherche d'emploi

Inactif

**ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES EXERCÉES : (le cas échéant)**

Année(s)	Poste occupé

**Comment avez-vous connu cette formation ?**

Par une recherche sur le web

Par un annuaire de formations (précisez lequel) : .....

Par un évènement / salon

Par les réseaux sociaux

Par le bouche à oreille

Autre (précisez) : .....

**PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER :**

- Le présent formulaire (deux pages) ;
- L'imprimé de demande de dérogation d'inscription en master 2 à la fin de ce document ;
- La photocopie d'une pièce d'identité ;
- La photocopie de la carte vitale ;
- Un relevé d'identité bancaire ;
- Un curriculum vitae ;
- La photocopie des diplômes mentionnés en page 1 du formulaire, y compris du diplôme de fin d'études secondaires ;
- La photocopie du Certificat de participation à la journée Défense et Citoyenneté (ou JAPD)

**AVIS MOTIVÉ DU COMITÉ PÉDAGOGIQUE :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Le président du comité pédagogique :**

À .....

Signature :

Le .....

Cachet :

