



DOSSIER D'INSCRIPTION ADMINISTRATIVE

Année Universitaire 2008/2009

FICHE INDIVIDUELLE DE L'ETUDIANT

Indiquez votre numéro d'étudiant (composé de 6 ou 8 chiffres, situé à droite de la photo sur la carte d'étudiant), si vous avez déjà été inscrit à l'Université de Corse après 1995/1996

N° D'ETUDIANT :

--	--	--	--	--	--	--	--

ETAT CIVIL

NOM :
 (de jeune fille pour les femmes mariées et/ou figurant sur la carte d'identité)

NOM MARITAL ET/OU NOM D'USAGE :

1^{er} PRENOM : 2^{ème} PRENOM : 3^{ème} PRENOM :

N° Identifiant National d'Etudiant (obligatoire) :
 (pour les néo-bacheliers, ce n°, précédé du sigle BEA, figure sur le relevé de notes du bac)
 (pour étudiants en France de l'année précédente, ce n° (Id.Nat) figure sur la carte d'étudiant)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Les zéros doivent être barrés pour les différencier des "o"

NAISSANCE

Date : !_!_!_!_!_!_!_!_!_!_!_!_!_!_!_!_!

Département (ou pays) de naissance : Code : !_!_!_!_!
 (liste jointe)

Ville :

Sexe : Féminin Masculin Nationalité : Code : !_!_!_!_!

SITUATION FAMILIALE DE L'ETUDIANT

<input type="checkbox"/> Célibataire sans enfant	<input type="checkbox"/> Couple avec enfant	Nombre d'enfants	
<input type="checkbox"/> Couple sans enfant	<input type="checkbox"/> Célibataire avec enfant		

ETUDIANTS RECONNUS HANDICAPES OU PRESENTANT UN PROBLEME DE SANTE (évoluant sur une longue période)

Pour bénéficier des mesures réservées aux personnes handicapées, précisez la nature de votre handicap :

Auditif Visuel Moteur Autre (qui peut perturber vos études)

Il est conseillé de vous adresser au Service de Médecine Préventive Universitaire au **04 95 45 00 19**
 Votre situation sera examinée en toute confidentialité.

Pour l'organisation des examens, vous devez demander un tiers-temps avant le 15 novembre pour le 1^{er} semestre et avant le 1^{er} mars pour le 2^{ème} semestre.

SERVICE MILITAIRE

APD (plus de 18 ans) Recensé Service accompli Exempté Incorporable

Sous Les Drapeaux : mois et année de libération : !_!_!_!_!_!_!_!_!_!_!_!_!_!_!_!_!
 (joindre un certificat de position militaire) En attente

PREMIERE INSCRIPTION

- Dans l'enseignement supérieur : Année : !__!__! / !__!__!
Etablissement :
- En Université Publique Française (ou IUFM) : Année : !__!__! / !__!__!
Etablissement :
- A l'Université de Corse : Année : !__!__! / !__!__!

BACCALAUREAT D'UNE ACADEMIE FRANÇAISE OU EQUIVALENCE

- **BACCALAUREAT FRANÇAIS** : Année d'obtention : !__!__!__! Série : !__! Mention : !__!
Etablissement d'obtention : Lycée Université Autre
Nom de l'établissement :
Département (ou pays) : Code: !__!__!__!

OU

- **DIPLOME ADMIS EN EQUIVALENCE DU BACCALAUREAT** (dont baccalauréat étranger) :
Année d'obtention : !__!__!__! Intitulé du diplôme :
Etablissement d'obtention : Etablissement étranger Université Française Autre
Nom de l'établissement :
Département (ou pays) : Code: !__!__!__!

COORDONNEES DE L'ETUDIANTVOULEZ-VOUS FAIRE PARTIE D'UN ANNUAIRE DES ANCIENS ETUDIANTS DE L'UNIVERSITE DE CORSE ? OUI NON**MODE D'HEBERGEMENT**

<input type="checkbox"/> Chambre Universitaire (CROUS)	<input type="checkbox"/> Domicile parental	<input type="checkbox"/> Foyer Agréé
<input type="checkbox"/> Studio ou Appartement Loué	<input type="checkbox"/> Logement Personnel (hors chambre Univ)	<input type="checkbox"/> Autre

ADRESSE FIXE OU CHEZ LES PARENTS

.....

 Code postal : !__!__!__!__!
 Ville :
 Pays : Code : !__!__!
 N° Tél :
 Courriel personnel : @

ADRESSE POUR L'ANNEE EN COURS (SI DIFFERENTE)

.....

 Code postal : !__!__!__!__!
 Ville :
 N° Tél :
 N° Tél mobile :
 @

INSCRIPTION ADMINISTRATIVE ANNUELLE**REGIME D'INSCRIPTION**

- Formation initiale (en continu après le bac) Formation continue diplômante (reprise d'études financées)
- Reprise d'études non financées par un organisme Formation par apprentissage

STATUT DE L'ETUDIANT

- Etudiant Capacitaire (capacité en droit) Stagiaire de formation continue Auditeur libre

CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE DE L'ETUDIANT**PROFESSION** (voir catégories socio-professionnelles ci-dessous) : Code : !__!__!Un étudiant n'ayant jamais travaillé est en code **82**

<input type="checkbox"/> Inactivité	<input type="checkbox"/> 1 mois < Emploi =< 6 mois	<input type="checkbox"/> Dispositif de convention
<input type="checkbox"/> Emploi =< 1 mois	<input type="checkbox"/> Emploi > 6 mois	<input type="checkbox"/> Etudiant rémunéré au titre de ses études

QUOTITE TRAVAILLEE :

<input type="checkbox"/> Temps complet	<input type="checkbox"/> Temps partiel inférieur ou égal au mi-temps
<input type="checkbox"/> Temps partiel supérieur au mi-temps	<input type="checkbox"/> Sans objet

CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE DU CHEF DE FAMILLE

(Personne dont vous dépendez ou dépendiez au niveau de la Sécurité Sociale)

Les chômeurs ayant déjà travaillé doivent être codés dans leur ancienne profession

<input type="checkbox"/> 10	Agriculteur exploitant	<input type="checkbox"/> 48	Contremaître
<input type="checkbox"/> 21	Artisan	<input type="checkbox"/> 52	Employé civil –agent service fonction publique
<input type="checkbox"/> 22	Commerçant et assimilé	<input type="checkbox"/> 53	Policier et militaire
<input type="checkbox"/> 23	Chef d'entreprise de 10 salariés ou plus	<input type="checkbox"/> 54	Employé administratif d'entreprise
<input type="checkbox"/> 31	Profession libérale	<input type="checkbox"/> 55	Employé de commerce
<input type="checkbox"/> 33	Cadre de la fonction publique	<input type="checkbox"/> 56	Personnel, service direct aux particuliers
<input type="checkbox"/> 34	Professeur et assimilé	<input type="checkbox"/> 61	Ouvrier qualifié
<input type="checkbox"/> 35	Profession information, arts, spectacle	<input type="checkbox"/> 66	Ouvrier non qualifié
<input type="checkbox"/> 37	Cadre administrative et commercial	<input type="checkbox"/> 69	Ouvrier agricole
<input type="checkbox"/> 38	Ingénieur – cadre technique d'entreprise	<input type="checkbox"/> 71	Retraité agriculteur exploitant
<input type="checkbox"/> 42	Instituteur et assimilé	<input type="checkbox"/> 72	Retraité artisan, commerçant, chef d'entreprise
<input type="checkbox"/> 43	Profession intermédiaire santé-travail social	<input type="checkbox"/> 73	Retraité cadre, profession intermédiaire
<input type="checkbox"/> 44	Clergé, religieux	<input type="checkbox"/> 76	Retraité employé et ouvrier
<input type="checkbox"/> 45	Profession interm. adm. fonction publique	<input type="checkbox"/> 81	Chômeur n'ayant jamais travaillé
<input type="checkbox"/> 46	Profession interm. Adm. commerce entreprise	<input type="checkbox"/> 82	Personne sans activité professionnelle (étudiant)
<input type="checkbox"/> 47	Technicien	<input type="checkbox"/> 99	Non renseignée (inconnue ou sans objet)

SPORTIF DE HAUT NIVEAUSport : Niveau : National Régional**AIDES FINANCIERES**

<input type="checkbox"/> Aucune aide	<input type="checkbox"/> Bourse Non Exonérante par Gvt Etranger
<input type="checkbox"/> Bourse sur Critères Sociaux (CROUS)	<input type="checkbox"/> Bourse non Exonérante par Coll. Terr. Et Autres
<input type="checkbox"/> Bourse sur Critères Universitaires (CROUS)	<input type="checkbox"/> Bourse de Mobilité
<input type="checkbox"/> Allocation d'études (CROUS)	<input type="checkbox"/> Soutien Financier aux Doctorants
<input type="checkbox"/> Bourse du Mérite	<input type="checkbox"/> Bourse en Instance
<input type="checkbox"/> Bourse du Gouvernement Français (Etudiants Etrangers)	<input type="checkbox"/> Sans Objet

SI VOUS PARTICIPEZ A UN PROGRAMME D'ECHANGES INTERNATIONAUX**Sens de l'échange :** Départ Arrivée

Nature de l'échange :	<input type="checkbox"/> Socrates Assistant (Comenius)	<input type="checkbox"/> Autres Programmes Union Européenne
<input type="checkbox"/> Socrates-Erasmus	<input type="checkbox"/> Leonardo da Vinci	<input type="checkbox"/> Autres Programmes-Accords Bilatéraux
<input type="checkbox"/> Tempus	<input type="checkbox"/> CREPUQ	<input type="checkbox"/> Sans objet

Accueilli en France, Etablissement d'origine :

Pays :

Accueilli à l'Etranger, Etablissement d'accueil :

Pays :

CURSUS DE L'ETUDIANT

DERNIER ETABLISSEMENT FREQUENTE

<input type="checkbox"/> Lycée	<input type="checkbox"/> EHESS	<input type="checkbox"/> Enseignement Supérieur Privé
<input type="checkbox"/> IUFM	<input type="checkbox"/> Enseignement Supérieur Etranger	<input type="checkbox"/> Ecole Architecture
<input type="checkbox"/> Art et Culture	<input type="checkbox"/> Administratif / Juridique	<input type="checkbox"/> Autre
<input type="checkbox"/> Médical	<input type="checkbox"/> Social	
<input type="checkbox"/> Université (filière et niveau d'étude de la dernière inscription) :		

Nom de l'établissement :

Département/ Pays : Code : !_!_!_! Année : !_!_!_! / !_!_!_!

SITUATION ANNEE PRECEDENTE

<input type="checkbox"/> Enseignement Secondaire (y compris par correspondance)	<input type="checkbox"/> Etablissement (hors université) préparant aux concours paramédicaux
<input type="checkbox"/> STS (BTS)	<input type="checkbox"/> Instituts Catholiques
<input type="checkbox"/> IUT	<input type="checkbox"/> Etablissement Etranger d'Enseignement Supérieur ou Secondaire
<input type="checkbox"/> Université (hors IUT, IUFM, Ecole d'Ingénieur Universitaire)	<input type="checkbox"/> ENS – Grands Etablissements
<input type="checkbox"/> IUFM	<input type="checkbox"/> Non scolarisé et jamais entré dans l'Enseignement Supérieur
<input type="checkbox"/> CPGE (non inscrit à l'université)	<input type="checkbox"/> Non scolarisé mais précédemment entré dans l'Enseignement Supérieur
<input type="checkbox"/> Ecole d'Ingénieurs	<input type="checkbox"/> Autre établissement ou cursus
<input type="checkbox"/> Enseignement par Correspondance	

Nom de l'établissement :

Département/ Pays : Code : !_!_!_!

DERNIER DIPLOME OBTENU

<input type="checkbox"/> Diplôme Univ. d'entrée en 1 ^{er} cycle (DAEU, Capacité en Droit,...)	<input type="checkbox"/> Maîtrise (dont Maîtrise intermédiaire)
<input type="checkbox"/> BAC (obtenu en France)	<input type="checkbox"/> Autre diplôme universitaire de 2 ^{ème} cycle
<input type="checkbox"/> BTS	<input type="checkbox"/> Diplôme d'ingénieur (Universitaire ou non)
<input type="checkbox"/> DEUG (dont DEUG intermédiaire)	<input type="checkbox"/> Attestation de 1 ^{ère} année médecine, pharmacie, odontologie
<input type="checkbox"/> DUT	<input type="checkbox"/> Diplôme du secteur paramédical et social
<input type="checkbox"/> Licence et Licence LMD	<input type="checkbox"/> Diplôme de 3 ^{ème} cycle (DEA-DESS-Master)
<input type="checkbox"/> Attestation délivrée suite à un cursus en CPGE	<input type="checkbox"/> Autre diplôme du supérieur
<input type="checkbox"/> Autre diplôme universitaire de 1 ^{er} cycle hors DUT	<input type="checkbox"/> Aucun diplôme du supérieur
<input type="checkbox"/> Diplôme fin 2ème cycle études médicales et pharmaceutiques	<input type="checkbox"/> Diplôme d'établissement étranger supérieur ou secondaire

Nom de l'établissement :

Département/ Pays : Code : !_!_!_! Année : !_!_!_! / !_!_!_!

AUTRE ETABLISSEMENT FREQUENTE POUR L'ANNEE EN COURS

<input type="checkbox"/> Sans objet	<input type="checkbox"/> Ens. par correspondance	<input type="checkbox"/> Etab. d'Ens. Sup. artistique ou culturel
<input type="checkbox"/> Université	<input type="checkbox"/> Ecole Normale Sup.	<input type="checkbox"/> Ecole de Commerce, Gestion, Compta.(Hors Prépa)
<input type="checkbox"/> STS (BTS)	<input type="checkbox"/> Ecole d'Architecture	<input type="checkbox"/> Etablissement de Formations Paramédicales ou Social
<input type="checkbox"/> CPGE ou Prépa. Intégrée	<input type="checkbox"/> Ecole d'Ingénieurs	<input type="checkbox"/> Etablissement Privé d'Enseignement Univ.
<input type="checkbox"/> Etab. Etranger d'Ens. Supérieur	<input type="checkbox"/> Autre école ou cursus	

Nom de l'établissement :

Département/ Pays : Code : !_!_!_! Année : !_!_!_! / !_!_!_!

DIPLOME(S) POUR LEQUEL VOUS VOULEZ VOUS INSCRIRE POUR 2008/2009

1. DIPLOME D'INSCRIPTION (à cocher):	ÉTAPE (à cocher)	INTITULE <i>(ex : Sciences de la Vie, LEA, Droit Notarial...)</i>
<input type="checkbox"/> LICENCE	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année	----- ----- ----- ----- -----
<input type="checkbox"/> MASTER	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année	
<input type="checkbox"/> IUFM	<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} année (pour une Licence)	
<input type="checkbox"/> DEUST <input type="checkbox"/> D.U.T <input type="checkbox"/> CAPACITE		
<input type="checkbox"/> LICENCE PRO <input type="checkbox"/> D.U <input type="checkbox"/> DAEU		
<input type="checkbox"/> DOCTORAT		

2. DEUXIEME DIPLOME D'INSCRIPTION : <i>(demande d'autorisation auprès de la scolarité)</i>	ÉTAPE (à cocher)	INTITULE <i>(ex : Sciences de la Vie, LEA, Droit Notarial...)</i>
<input type="checkbox"/> LICENCE	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année	----- ----- ----- ----- -----
<input type="checkbox"/> MASTER	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année	
<input type="checkbox"/> IUFM	<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} année (pour une Licence)	
<input type="checkbox"/> DEUST <input type="checkbox"/> D.U.T <input type="checkbox"/> CAPACITE		
<input type="checkbox"/> LICENCE PRO <input type="checkbox"/> D.U <input type="checkbox"/> DAEU		
<input type="checkbox"/> DOCTORAT		

POUR LA CAPACITE EN DROIT, PRECISER LE CENTRE D'EXAMEN : Ajaccio Bastia Corte
(4 enveloppes timbrées à fournir)

SITUATION SOCIALE *(justificatifs à fournir)*

<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Pupille de la Nation
<input type="checkbox"/> Personnel de l'Université de Corse/ IUFM de Corse	<input type="checkbox"/> Décision Individuelle
<input type="checkbox"/> Enfant de Personnel de l'Université de Corse/ IUFM de Corse	<input type="checkbox"/> Etranger Boursier du Gouvernement Français
<u>Boursier, renseigner le type de bourse ci-dessous :</u>	
<input type="checkbox"/> <input type="radio"/> Bourse sur critères sociaux	<input type="radio"/> Allocation d'études
<input type="checkbox"/> <input type="radio"/> Bourse sur critères universitaires (Master 2)	<input type="radio"/> Bourse du Gouvernement Français (pour les étudiants étrangers)

CURSUS EXTERNE DE L'ETUDIANT

Préciser votre cursus dans l'enseignement supérieur hors Université de Corse

Année Universitaire	Niveau de formation (Bac+...)	Diplôme	Etablissement	Admis ou Ajourné	Crédits acquis
/					
/					
/					
/					

QUESTIONNAIRE DESTINE AUX ETUDIANTS S'INSCRIVANT POUR LA 1^{ERE} FOIS A L'UNIVERSITE DE CORSE POUR L'ANNEE UNIVERSITAIRE 2008/2009

Vous vous inscrivez pour la 1^{ère} fois à l'Université de Corse.
Comment avez-vous eu connaissance de la filière que vous avez choisie ?

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Visite de l'Université dans les lycées | <input type="checkbox"/> 2. Journée Portes Ouvertes à l'Université | <input type="checkbox"/> 4. Presse écrite |
| <input type="checkbox"/> 3. Salon Etudiant / Manifestation | <input type="checkbox"/> 5. Radio | <input type="checkbox"/> 6. TV |
| <input type="checkbox"/> 7. Internet | <input type="checkbox"/> 8. Service d'orientation / Enseignant de votre lycée | |
| <input type="checkbox"/> 9. Autre. Précisez : | | |

PIECES A FOURNIR LORS DE L'INSCRIPTION ADMINISTRATIVE

1. PIECES A FOURNIR POUR UNE PREMIERE INSCRIPTION A L'UNIVERSITE DE CORSE

<input type="checkbox"/>	Ce formulaire de demande d'inscription complété
<input type="checkbox"/>	Photocopie du relevé de notes du baccalauréat
<input type="checkbox"/>	Photocopie de la carte d'identité
<input type="checkbox"/>	2 photos d'identité taille 25 x 30 mm
<input type="checkbox"/>	La charte de déontologie complétée (conserver la charte, joindre uniquement l'engagement signé)
<input type="checkbox"/>	1 enveloppe 110 x 220, tarif normal à l'adresse de l'étudiant (4 enveloppes pour la Capacité en Droit)
<input type="checkbox"/>	Etudiants boursiers : <u>photocopie</u> de l'avis d'attribution conditionnelle de bourse
<input type="checkbox"/>	Si vous avez sollicité une autorisation d'inscription pour les diplômes de MASTER, DEUST, DUT, Licence Professionnelle, pour une validation des études, d'acquis professionnels ou des acquis de l'expérience : fournir la lettre d'autorisation d'inscription délivrée par l'Université de Corse.
<input type="checkbox"/>	Si inscription au SUAPS (activités sportives) ou au CCU (activités culturelles) : le formulaire d'inscription complété + 1 photo d'identité (2 pour le SUAPS) + 1 chèque de 35.00 € à déposer dès septembre suite à votre <u>inscription administrative</u> (+ le certificat médical obligatoire pour le SUAPS)
<input type="checkbox"/>	RESPONSABILITE CIVILE Obligatoire pour pouvoir effectuer l'inscription administrative : - joindre la photocopie de l' Attestation de Responsabilité Civile de l'étudiant couvrant l'année universitaire 2008/2009 (jusqu'au 30 juin 2009) - sinon possibilité d'adhésion à l'Assurance Des Etudiants de la mutuelle LMDE (13 €) lors de l'inscription
<input type="checkbox"/>	SECURITE SOCIALE (TOUS LES ETUDIANTS SONT CONCERNES) 1. Etudiants ayant de 16 à 20 ans (ayant-droit autonomes) dans l'année universitaire et/ou pour tous les étudiants non encore immatriculés : - photocopie de l' <u>attestation</u> de la carte vitale des parents - photocopie de la Carte d'Identité recto/verso (pas de permis de conduire) ou du livret de famille - RIB au nom de l'étudiant 2. Les étudiants non salariés ayant 20 ans après le 01/10/08 (inclus) : a- l'imprimé de Sécurité Sociale (n° 1205 S) dûment complété ainsi que : - pour les étudiants non encore immatriculés : extrait d'acte de naissance + photocopie de l' <u>attestation</u> de la carte vitale des parents + un RIB au nom de l'étudiant. - pour les étudiants déjà immatriculés : photocopie de l' <u>attestation</u> de la carte vitale de l'étudiant + un RIB. b- sinon fournir un justificatif de non-affiliation 3. Etudiants salariés : - photocopie de l' <u>attestation</u> de la carte vitale de l'étudiant - photocopie du contrat de travail

ETUDIANTS ETRANGERS : PIECES SUPPLEMENTAIRES

<input type="checkbox"/>	Photocopie du passeport portant visa ou de la carte de séjour ou du récépissé de la demande de carte de séjour (vous devrez fournir dès son attribution une photocopie de la carte de séjour en cours de validité à la Mutuelle des Etudiants)
<input type="checkbox"/>	Extrait d'acte de naissance (étudiant étranger venant pour la première fois en France)
<input type="checkbox"/>	Attestation d'autorisation d'inscription délivrée par l'Université de Corse

2. PIECES A FOURNIR POUR UNE REINSCRIPTION A L'UNIVERSITE DE CORSE

<input type="checkbox"/>	Ce formulaire de demande d'inscription complété
<input type="checkbox"/>	Présentation de la carte d'identité
<input type="checkbox"/>	1 photo d'identité taille 25 x 30 mm
<input type="checkbox"/>	La charte de déontologie complétée (conserver la charte, joindre uniquement l'engagement signé)
<input type="checkbox"/>	1 enveloppe 110 x 220, tarif normal à l'adresse de l'étudiant (4 enveloppes pour la Capacité en Droit)
<input type="checkbox"/>	Etudiants boursiers : <u>photocopie</u> de l'avis d'attribution conditionnelle de bourse
<input type="checkbox"/>	Si vous avez sollicité une autorisation d'inscription pour les diplômes de MASTER, DEUST, DUT, Licence Professionnelle, pour une validation des études, d'acquis professionnels ou des acquis de l'expérience : fournir la lettre d'autorisation d'inscription délivrée par l'Université de Corse.
<input type="checkbox"/>	Si inscription au SUAPS (activités sportives) ou au CCU (activités culturelles) : le formulaire d'inscription Complété + 1 photo d'identité + 1 chèque de 35.00 € à déposer dès septembre suite à votre inscription <u>administrative</u> le certificat médical obligatoire pour le SUAPS)
<input type="checkbox"/>	<u>RESPONSABILITE CIVILE</u> Obligatoire pour pouvoir effectuer l'inscription administrative : - joindre la photocopie de l' Attestation de Responsabilité Civile de l'étudiant couvrant l'année universitaire 2008/2009 (jusqu'au 30 juin 2009) - sinon possibilité d'adhésion à l'Assurance Des Etudiants de la mutuelle LMDE (13 €) lors de l'inscription
<input type="checkbox"/>	<u>SECURITE SOCIALE</u> (TOUS LES ETUDIANTS SONT CONCERNES) 1. Les étudiants non salariés : a- l'imprimé de Sécurité Sociale (n° 1205 S) dûment complété ainsi que : - photocopie de l' <u>attestation</u> de la carte vitale de l'étudiant + un RIB. b- sinon fournir un justificatif de non-affiliation 2. Etudiants salariés : - photocopie de l' <u>attestation</u> de la carte vitale - photocopie du contrat de travail supérieur à un mi-temps
ETUDIANTS ETRANGERS : PIECES SUPPLEMENTAIRES	
<input type="checkbox"/>	Photocopie du passeport portant visa ou de la carte de séjour ou du récépissé de la demande de carte de séjour (vous devrez fournir dès son attribution une photocopie de la carte de séjour en cours de validité à la Mutuelle des Etudiants)

ATTENTION !!

L'INSCRIPTION DEFINITIVE NE POURRA ETRE VALIDEE QUE SI VOTRE DOSSIER EST COMPLET