

**Avez-vous consulté la notice explicative avant de compléter votre dossier ? Vous y trouverez des informations utiles et pratiques relatives à votre inscription et à votre scolarité.**

**Attention ! Tout dossier incomplet ne pourra être traité, et fera l'objet d'un report d'inscription à une date ultérieure.**

Nom :

.....

Prénom :

.....

Si précédemment inscrit à l'IEP de Grenoble : n° Etudiant |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

## 1 – Votre formation

Avez-vous suivi un cursus en classe préparatoire (CPGE) l'année dernière ?  Oui  Non

Si oui :

Nom de la classe préparatoire : .....

Puissance :  1<sup>ère</sup> année  2<sup>ème</sup> année  2<sup>ème</sup> 2<sup>ème</sup> année  3<sup>ème</sup> 2<sup>ème</sup> année

Nom de l'établissement : .....

Ville : ..... Département : |\_|\_|\_|

### Sélectionnez une formation :

#### a) Diplôme de l'IEP

Année 1

Année 2

Mobilité internationale  Mobilité France  Campus IEP

Année 3

Domaine :  Gestion économie organisations  Institutions et mutations de l'action publique  
 Politique  Sociétés : régulations et innovations

Année 4 Indiquez l'intitulé exact du parcours :

.....

Année 5 Indiquez l'intitulé exact du parcours :

.....

Serez-vous en année de césure lors de l'année 2026-2027 :  Oui  Non

*Si Oui, complétez également les champs en page 8*

Êtes-vous en mutualisation inter-IEP 4ème année:  Oui  Non

Êtes-vous en mutualisation inter-IEP 5ème année:  Oui  Non

Si Oui,

**Entrante à Grenoble** précisez votre IEP d'origine : .....

**Sortante** précisez votre IEP d'accueil : .....

**b) Inscription à une autre formation au sein de l'IEP de Grenoble :**

- **MAPE temps plein**  **Prép'A**

**Aute formation** (Certificat, Diplôme d'établissement, Executive Master, ...)

**Veillez préciser l'intitulé de cette autre formation :**

.....

**Bourse ou aide financière :**

***Pour tous :***

Êtes-vous boursier sur critères sociaux (CROUS) :  Oui  Non  En instance de décision

***Pour certains étudiants étrangers :***

Êtes-vous bénéficiaire d'une bourse (exonérante) du gouvernement français :  Oui  Non

Êtes-vous boursier EIFFEL :  Oui  Non

Êtes-vous boursier IDEX :  Oui  Non

Êtes-vous boursier Graduate School :  Oui  Non

## 2 – Vous connaître

### Identité

Sexe :  Femme  Homme

Nom de naissance : .....

Nom d'usage (A compléter si différent du nom de naissance. Le nom de mariage doit figurer ici) :

.....

Prénom 1 : .....

Si plusieurs prénoms :

2<sup>ème</sup> .....

3<sup>ème</sup> .....

### Naissance

Né(e) le : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| Pays : .....

Ville : ..... N° d'arrondissement : ..... (le cas échéant)

Département : |\_|\_|\_| Nationalité : .....

### Situation personnelle

#### Situation militaire :

- En attente d'incorporation
- « Journée défense et citoyenneté (JDC) » OU « Service National Universel (SNU) » OU « Journée d'appel de préparation à la défense (JAPD) »
- Exempté ou dispensé
- Sans objet (étudiant étranger)

**Situations socioprofessionnelles**

Profession	Parent / Tuteur 1	Parent / Tuteur 2
Agriculteur exploitant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Artisan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cadre admin./commercial d'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cadre fonction publique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chauffeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chef d'entreprise 10 salariés ou plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chômeur n'ayant jamais travaillé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clergé/religieux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commerçant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contremaître/agent de maîtrise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elève/étudiant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Employé admin. d'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Employé civil/agent fonction publique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Employé de commerce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ingénieur/cadre technique d'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intermédiaire admin. commerc. entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intermédiaire admin. fonction publique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intermédiaire santé et social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Militaire du contingent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non renseignée (inconnue ou sans objet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ouvrier agricole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ouvrier non qualifié dans l'artisanat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ouvrier non qualifié dans l'industrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ouvrier qualifié dans l'artisanat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ouvrier qualifié dans l'industrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ouvrier qualifié manut. magasin. transp.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Policier/militaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Professeur des écoles/instituteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Professeur/profession scientifique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profession information-arts-spectacles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profession libérale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retraité agriculteur exploitant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retraité artisan-commerçant-chef entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retraité cadre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retraité employé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retraité ouvrier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retraité profession intermédiaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sans profession +60 ans (hors retraite)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sans profession -60 ans (hors retraite)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Services directs aux particuliers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technicien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## 4 – Votre parcours Scolaire et universitaire

### a) Titre d'accès à l'enseignement supérieur français

Baccalauréat français

Année d'obtention |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Série :  
.....

Si vous avez obtenu le **Baccalauréat Général**, indiquez vos enseignements de spécialités de terminale :

Spécialité N°1  
.....

Spécialité N°2  
.....

Mention       1 - Passable       2 - Assez-Bien       3 - Bien       4 - Très Bien       5 - Sans mention

Lieu d'obtention :  **Obtenu en France**      ⇨ Département : |\_\_|\_\_|\_\_|

Nom de l'établissement :  
.....  
.....

Commune de l'établissement :  
.....

**Obtenu dans un lycée français à l'étranger**

Pays :  
.....

Nom de l'établissement :  
.....  
.....

**Autre titre admis en dispense ou par équivalence du baccalauréat**

Année d'obtention |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Indiquez le nom du titre obtenu :

- Capacité de droit       Titre étranger admis en équivalence       Titre français admis en dispense       ESEU A ou D.A.E.U. A  
 ESEU B ou D.A.E.U. B       Promotion sociale       Validation études, expériences prof  
 Brevet des métiers d'art       Autre cas

Pays obtention :  
.....

Nom de l'établissement :  
.....

Commune de l'établissement :  
.....

**b) Année de première inscription en France dans l'enseignement supérieur**

- **Dans l'enseignement supérieur français (autre que Sciences Po Grenoble) :** Année : /

(Il s'agit de la première année d'inscription dans un établissement de l'enseignement supérieur en France soit pour suivre une formation diplômante post-bac ou donnant l'accès aux études universitaires (exemple DAEU), soit pour préparer un concours de niveau supérieur au baccalauréat (exemple CPGE). Elle exclut donc les années où vous vous seriez inscrit en tant qu'auditeur libre.)

Nom de l'établissement : .....

Ville : ..... Département : |\_|\_|\_|

- **Dans une Université française (pour la 1<sup>ère</sup> fois) :** Année : /

(Si vous vous êtes déjà inscrit dans une université ou si l'établissement dans lequel vous vous inscrivez est assimilé à une université veuillez saisir l'année de 1<sup>ère</sup> inscription à l'université.)

Nom de l'établissement : .....

Ville : ..... Département : |\_|\_|\_|

- **A Sciences Po Grenoble :** Année : /

**c) Votre situation scolaire l'année précédente**

- **Indiquez le dernier type d'établissement fréquenté avant l'année 2026-2027 :**

- Déjà à Sciences Po Grenoble (⇔ Université)  Université [hors IUT, INSPÉ (ex IUFM), ingen univ]  
 Autre établissement ou cursus en France (avant 2006)  BTS et assimilés  
 CPGE (non-inscrits en université)  Ecole d'art, culture, architecture  Ecole de management  
 Ecole ou formation ingénieurs  Ecole sup professorat éducation  Enseignement secondaire (y comp corresp)  
 Enseignement supérieur par correspondance  Etab. Étranger d'enseignement secondaire  
 Etab. étranger d'enseignement supérieur  IUFM non intégré  IUT  Mise à niveau, prépa études sup  
 Non scolarisé, jamais entré dans étab. supérieur  Non scolarisé, reprise d'étude après étab. français  
 Non scolarisé, reprise d'étude après étab. étranger

- **Indiquez le type de dernier diplôme obtenu :**

- Attest. délivrée suite au cursus en CPGE  Attestation fin 1<sup>ère</sup> année santé – PACES  Aucun diplôme supérieur  
 Autre diplôme supérieur  Autres diplômes univ 1<sup>er</sup> cycle hors DUT  Autres diplômes univ 2<sup>ème</sup> cycle hors ING  
 Baccalauréat  BTS  DEUG  Dip. d'ingénieur (universitaire ou non)  
 Dip. du secteur paramédical et social  Dip. form approf de sante grade Master  
 Dip. form générale de sante grade Licence  Dip. univ d'entrée en 1<sup>er</sup> cycle (DAEU...)  Diplôme étranger secondaire  
 Diplôme étranger supérieur  Diplôme fin 2<sup>nd</sup> cycle médecine-pharmacie  Diplôme école de management  
 Diplômes de 3<sup>ème</sup> cycle hors ingénieur  DUT  Licence  Maîtrise

- **Année d'obtention du dernier diplôme :** /

Nom du dernier diplôme obtenu : .....

Nom de l'établissement : .....

Ville : ..... Département : |\_|\_|\_|

**d) Cursus Parallèle**

Suivez-vous un cursus parallèle dans un autre établissement (y compris à l'UGA) ?  Oui  Non

- Autre école ou cursus  BTS et assimilés  CPGE ou préparation intégrée  Ec commerce, gestion, comptabilité  
 Ecole d'architecture  Ecole d'ingénieurs  Ecole normale supérieure  Enseignement par correspondance  
 Etab ens sup artistique culturel  Etab étranger enseignement supérieur  Etab form paramédicales et sociales  
 Etab prive ens supérieur universitaire  IUFM  Université

**5 – Statuts spécifiques**

**Pour les formations à distance (EAD) :**

- Suivez-vous l'enseignement à distance depuis la France ?  Oui  Non

**Aménagement spécifique :** (voir notice explicative pour plus d'information)

- Êtes-vous sportif de Haut Niveau ?  Oui  Non
- Êtes-vous artiste de Haut Niveau ?  Oui  Non
- Êtes-vous en situation de handicap reconnue par le SAH de l'UGA :  Oui  Non
- Êtes-vous étudiant entrepreneur ?  Oui  Non

Si vous avez répondu OUI à l'une ou plusieurs de ces 4 questions, souhaitez-vous bénéficier d'un aménagement d'études :  Oui  Non

**Profils spécifiques :**

Cochez la ou les cases vous concernant :  Handicap égal ou supérieur à 80%  Pupille de la nation  
 Prépa Talents  Statut de réfugié

**Serez-vous en année de césure lors de l'année 2026-2027 :**  Oui  Non

*(Le formulaire PDF reporte ici automatiquement la réponse Oui/Non apportée en page 2 de ce dossier)*

Si Oui :

- Quelle est la dernière année que vous avez validée à l'IEP ?  A1  A2  A3  A4

**Êtes-vous en année de mobilité :**  Oui  Non

Si Oui, précisez :  Entrante<sup>1</sup>  Sortante<sup>2</sup>

Pour les sortants précisez :

- Quel est votre programme d'échange :
  - Free Movers  ERASMUS+  AUTRES PROGRAMMES ET ACCORDS BILATERAUX
  - AUTRES PROGR FINANCES PAR UNION EUROPE

- Quel est votre pays de destination : .....

<sup>1</sup> Etudiants entrant à l'IEP de Grenoble dans le cadre d'un échange international

<sup>2</sup> Etudiants sortant de l'IEP de Grenoble dans le cadre d'un échange international

Je soussigné(e) :

- déclare avoir pris connaissance de la notice explicative du dossier d'inscription, et notamment :
- de la **notice d'information sur l'utilisation des données à caractère personnel**<sup>1</sup>,
  - de la « **Charte pour l'égalité, contre les discriminations, le harcèlement et les violences sexistes et sexuelles** »<sup>2</sup>

certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le présent document.

- Je m'engage à respecter la charte d'usage du système d'information des établissements de l'Université Grenoble Alpes :  Oui (Obligatoire)
- Je suis informé que mon adresse électronique institutionnelle figure sur l'annuaire Web de l'établissement :  Oui
- J'accepte que ma photo apparaisse dans l'annuaire électronique :  Oui  Non
- Je suis informé que mes données personnelles seront transmises au Centre de documentation de l'IEP et la bibliothèque universitaire pour pouvoir bénéficier de l'ensemble des services proposés (emprunts de document, accès aux E-book et articles en ligne, réservations d'espace de travail...) :  Oui
- J'accepte que mes données personnelles soient transmises à l'Association des diplômés de l'IEP afin de pouvoir bénéficier des services de l'association (accès à l'annuaire, offres de stages...) :  Oui  Non
- Je suis en situation de réinscription à Sciences Po Grenoble :  Oui  Non
- Uniquement pour les étudiants de 5ème année :  
J'accepte que mon adresse mail personnelle, mon nom, prénom, sexe F/H, N° de téléphone personnel, numéro INE ainsi que ma date de naissance soient transmis au service orientation et carrières de l'IEP afin que celui-ci réalise l'enquête d'insertion professionnelle.  Oui  Non

Date : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

**Signature obligatoire : (\*)**

*(\*) Vous pouvez aussi saisir vos NOM et Prénom dans le cadre.*

<sup>1</sup>

Par application de la loi n°78-17 de 1978 modifiée dite « Loi Informatique et Libertés » et du règlement (UE) 2016/679 dit « Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) ». Pour toute question sur le traitement de vos données personnelles, vous pouvez contacter le relais DPO de l'établissement (délégué à la protection des données) à l'adresse suivante : [relaisdpo@iepg.fr](mailto:relaisdpo@iepg.fr)

<sup>2</sup>

Voir notice explicative du dossier pour accès aux informations