

## DEMANDE D'INSCRIPTION

# MASTER 2 DROIT ET SECURITE DES ACTIVITES MARITIMES ET OCEANIQUE SA MER – EAD INSCRIPTION MODULARISÉE

(Validation d'études – décret n°85-906 du 23 août 1985)

CE DOSSIER DOIT NOUS PERMETTRE DE VERIFIER SI LE CHOIX DU DIPLOME S'INSCRIT DANS VOTRE PROJET PROFESSIONNEL ET EST EN ADEQUATION AVEC  
L'ENSEMBLE DE VOS COMPETENCES

### DEMANDE D'INSCRIPTION EN :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> DROIT DE LA MER   | <input type="checkbox"/> DROIT DES PECHES                       |
| <input type="checkbox"/> PROTECTION DE L'ENVIRONNEMENT MARIN                           | <input type="checkbox"/> SECURITE ET SURETE MARITIME            |
| <input type="checkbox"/> DROIT DU TRAVAIL MARITIME                                     | <input type="checkbox"/> DROIT PORTUAIRE                        |
| <input type="checkbox"/> DROIT DU LITTORAL   | <input type="checkbox"/> ANGLAIS MARITIME                       |
| <input type="checkbox"/> DROIT DE L'EXPLOITATION DES OCEANS ET DES<br>ENERGIES MARINES | <input type="checkbox"/> DROIT MARITIME PRIVE                   |
| <input type="checkbox"/> DROIT DES ASSURANCES MARITIMES                                | <input type="checkbox"/> DROIT EUROPEEN MARITIME                |
| <input type="checkbox"/> HISTOIRE DU DROIT MARITIME                                    | <input type="checkbox"/> CONTRATS MARITIMES                     |
| <input type="checkbox"/> ACTION DE L'ETAT EN MER                                       | <input type="checkbox"/> DEFENSE : ENJEUX ET DEFIS STRATEGIQUES |

### IDENTITE DE L'ETUDIANT-E, A COMPLETER EN LETTRES CAPITALES :

Nom de Famille:.....Prénom :.....

Sexe :  F  M

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

Nationalité :.....

Adresse postale :.....

E-mail (obligatoire) : .....

Situation familiale :  Seul/e sans enfant  En couple sans enfant  
 seul/e avec enfant/s  En couple avec enfant/s Nombre d'enfants :.....

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

### DIPLÔME DE FIN D'ÉTUDES SECONDAIRES :

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

N° d'Identifiant National Etudiant/INE (11 caractères) : .....

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

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

**DESCRIPTION DES ÉTUDES SUPÉRIEURES ACCOMPLIES DANS VOTRE PAYS (OU DANS UN AUTRE PAYS) DEPUIS L'OBTENTION DU DIPLÔME DE FIN D'ÉTUDES SECONDAIRES : (Remplir le cadre ci-dessous avec précision)**

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

Avez-vous déjà suivi des études supérieures en France ?  Oui  Non

Si oui, indiquez impérativement votre numéro d'Identifiant National Etudiant / INE (11 caractères) : \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà suivi une formation UN e-SEA ? Si oui laquelle ? \_\_\_\_\_

**SITUATION PENDANT L'ANNÉE UNIVERSITAIRE EN COURS (par exemple : études, activité professionnelle, chômage, etc..)**

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

**ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES EXERCÉES :**

Année(s)	Poste occupé

**PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER :**

- Le présent formulaire (deux pages) ;
- Le cas échéant, 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 si vous êtes immatriculé(e) à la sécurité sociale française
- Un Relevé d'identité bancaire
- Un curriculum vitae ;
- La photocopie des diplômes mentionnés 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....., le ..... **Signature :**  
**Cachet :**



## Demande de Dérogation d'Inscription en Master 2

IMPRIMÉ À REMPLIR PAR LES ÉTUDIANTS ÉTRANGERS OU PAR LES ÉTUDIANTS

FRANÇAIS NON TITULAIRES D'UNE MAÎTRISE OU D'UN MASTER 1

NOM DE FAMILLE : ..... Prénom : .....

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

Pays : ..... Nationalité : .....

### TITULAIRE DES TITRES ET EXPERIENCES CI-DESSOUS :

Énumérer les titres obtenus depuis l'obtention de la licence – ou équivalent – et tous travaux de recherche ou expériences professionnelles  
(des pièces justificatives pourront vous être demandées)

Année	Etablissement ou employeur	Intitulé des études, de l'expérience professionnelle ou des travaux de recherche permettant de justifier une équivalence bac +4	Diplômes obtenus le cas échéant

### SOLLICITE UNE INSCRIPTION EN MASTER 2<sup>ème</sup> ANNEE :

Mention : DROIT ET SECURITE DES ACTIVITES MARITIMES ET OCEANIQUES

Avez-vous déjà été inscrit(e) dans une université française ?       OUI       NON

-Si oui, dans quelle université ? .....

-Intitulé du diplôme préparé.....

Le ..... / ..... / ....., à ....., Signature :

### AVIS MOTIVE DU RESPONSABLE DU DIPLOME :

.....

.....

..... **Nom, Grade et Titre**

.....

À ....., le ....., Signature :

### DÉCISION DU PRÉSIDENT DE L'UNIVERSITÉ :

- Accorde l'inscription sollicitée
- Refuse l'inscription sollicitée
- Accorde l'inscription dans les conditions ci-après : .....

Nantes, le.....  
*Pour le Président et par délégation*