

N° Etudiant.e

■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■

ÉTAT CIVIL

Nom (de naissance pour les femmes mariées) :
 Nom d'usage :
 Prénom 1 : Prénom 2 :
 N° INE ou BEA (obligatoire) : ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■

NAISSANCE

Né.e le ■ ■ ■ / ■ ■ ■ / ■ ■ ■ ■ ■ ■ Département ■ ■ ■ Libellé :
 Ville ou
 (Préciser ville et arrondissement le cas échéant) Pays ■ ■ ■ Libellé :
 Sexe : ☐ F Féminin ☐ M Masculin Nationalité ■ ■ ■ Libellé :

SITUATION FAMILIALE

☐ 1 - Seul.e sans enfant ☐ 2 - Couple sans enfant
☐ 3 - Seul.e avec enfant(s) ☐ 4 - Couple avec enfant(s) > Nombre d'enfants : ■ ■

SITUATION DE HANDICAP

Etes-vous en situation de handicap ☐ OUI ☐ NON

SITUATION MILITAIRE (pour les étudiant.es de nationalité française)

☐ 0 - Non concerné.e ☐ 4 - Service accompli ☐ 5 - Recensé.e
☐ 6 - JAPD (Journée d'Appel et de Préparation à la Défense) ou JDC (Journée Défense et Citoyenneté)

PREMIÈRE INSCRIPTION (pour plus d'explications, se reporter à la page 5 de la notice)

Dans l'enseignement supérieur Année ■ ■ ■ ■ ■ Nom de l'université
 (exclusivement en France)
 En université française Année ■ ■ ■ ■ ■

 A l'Université Lumière Lyon 2 Année ■ ■ ■ ■ ■ Département ■ ■ ■

BACCALAUREAT OU ÉQUIVALENCE

Année ■ ■ ■ ■ ■ Série : (voir codes) Mention ■ TB ■ B ■ AB ■ P
 Type d'établissement ☐ LY - Lycée ☐ OO - Université ☐ 15 - Autres Département ■ ■ ■
 Nom de l'établissement :

ADRESSE (écrire en majuscules)**Adresse fixe** (pour envoi ultérieur de documents)

Chez, résidence

N° et libellé de la voie

Complément d'adresse

Code Postal

Ville

Pays (si étranger)

Téléphone **Adresse de l'étudiant.e** (si différente de l'adresse fixe)

Chez, résidence

N° et libellé de la voie

Complément d'adresse

Code Postal

Ville

Pays (si étranger)

Téléphone Portable

E-mail personnel de l'étudiant.e :

Type d'hébergement pour l'année en cours

- ☐ 1 - Résidence universitaire
 ☐ 2 - Foyer agréé
 ☐ 3 - Logement HLM/CROUS
 ☐ 4 - Domicile parental
☐ 5 - Logement personnel (hors chambre étudiant.e)
 ☐ 6 - Chambre étudiant.e
 ☐ 7 - Autre

RÉGIME ET STATUT D'INSCRIPTION - RESERVÉ A L'ADMINISTRATION -

Vous vous inscrivez dans le cadre de la

☐ 1 - Formation initialeSTATUT : ☐ 17 - CLES**DERNIER ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ**

Nom de l'établissement :

Type Département ou pays (voir codes) Année / **SITUATION DE L'ANNÉE PRÉCÉDENTE (2020/2021)**

Intitulé :

Établissement fréquenté : Département ou pays **TYPE DU DERNIER DIPLÔME OBTENU****Dernier diplôme obtenu** Intitulé du diplôme : Département ou pays Année Établissement fréquenté :**INSCRIPTION DANS UN AUTRE ÉTABLISSEMENT** (JOINDRE OBLIGATOIREMENT LES JUSTIFICATIFS)Êtes-vous inscrit(e) pour l'année 2021/2022 dans un autre établissement* ? Oui ☐ Non ☐

*Nom de l'établissement

Type : Département : Maintenez-vous cette inscription ? Oui (parallèle) ☐ Non (changement) ☐**CHOIX DE LA LANGUE**

CLES B1 ☐ - VA111 ☐ Allemand - VA116 ☐ Arabe - VA113 ☐ Espagnol - VA114 ☐ Italien - VA115 ☐ Portugais - VA117 ☐ Russe - VA118 ☐ Français pour non francophone (FLE)	CLES B2 ☐ - VA211 ☐ Allemand - VA212 ☐ Anglais - VA216 ☐ Arabe - VA213 ☐ Espagnol - VA214 ☐ Italien - VA215 ☐ Portugais - VA217 ☐ Français pour non francophone (FLE)	CLES C1 ☐ - VA312 ☐ Anglais - VA313 ☐ Espagnol
--	--	---

PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR

- ☐ 1 photocopie de la carte d'identité
- ☐ 1 certificat de scolarité de votre établissement

PAIEMENT DES DROITS

Montant des droits :

CLES B1 : 60 euros

CLES B2 : 70 euros

CLES C1 : 80 euros

- ☐ Chèque bancaire ou postal à l'ordre de l'Agent comptable de l'Université Lyon 2

La loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique au présent dossier. Elle vous donne droit d'accès et rectification pour les données vous concernant. Cette requête doit être présentée au Président de l'Université.

Je certifie sincères et véritables les renseignements fournis et je déclare avoir pris connaissance des instructions jointes au dossier, en particulier celles concernant les annulations d'inscription, les droits universitaires, le régime d'assurance responsabilité civile, le régime étudiant de la Sécurité Sociale et je m'engage à communiquer le plus rapidement possible tout changement intervenant dans ma situation (bourse, sécurité sociale, etc...).

J'autorise les services de l'Université Lumière Lyon2 à m'envoyer des informations liées à la vie universitaire par SMS sur mon téléphone mobile.

Lyon, le

Date et visa du Centre d'Inscriptions :

Signature de l'étudiant.e ou du/de la candidat.e

