

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 :
Nationalité Libellé :
Sexe : ☐ F Féminin ☐ M Masculin

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
Al'Université Lumière Lyon2 Année Département

BACCALAUREAT OU ÉQUIVALENCE

Année Série :...(voir codes) Mention TB B AB P
Spécialités : 1- 2- 3-
Type d'établissement ☐ LY - Lycée ☐ 00 - 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 initiale

STATUT : ☐ 17 - CLES

DERNIER ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ

Nom de l'établissement :

Type

Département ou pays

(voir codes)

Année

/

SITUATION DE L'ANNÉE PRÉCÉDENTE (2023/2024)

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 2024/2025 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

9WB111

☐

Allemand

9WB116

☐

Arabe

9WB119

☐

Chinois

9WB113

☐

Espagnol

9WB114

☐

Italien

9WB115

☐

Portugais

9WB117

☐

Russe

9WB118

☐

FLE

CLES B2

9WB211

☐

Allemand

9WB212

☐

Anglais

9WB216

☐

Arabe

9WB213

☐

Espagnol

9WB214

☐

Italien

9WB215

☐

Portugais

9WB218

☐

Russe

9WB217

☐

FLE

CLES C1

9WC312

☐

Anglais

9WC313

☐

Espagnol

9WC117

☐

FLE

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 Lyon 2 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/la candidat.e

