

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 initialeSTATUT : 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

- 9WC111 Anglais
- 9WC112 Espagnol
- 9WC113 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/ de la candidat.e

