

N° Etudiant.e Lyon 2

ÉTAT CIVIL

Nom (de naissance pour les femmes mariées) :

Nom d'usage :

Prénom 1 : Prénom 2 :

Né.e le : à

E-mail personnel de l'étudiant.e :

STATUT AU MOMENT DE L'INSCRIPTION (cocher la case correspondant à votre situation)

Etudiant.e Lyon 2 Préciser l'année : L1 L2 L3 M1 M2 Doctorant

Etudiant.e Erasmus

Etes-vous en situation de handicap OUI NON

CHOIX DE LA LANGUE

<p>CLES B1 <input type="checkbox"/></p> <p>9WB111 <input type="checkbox"/> Allemand 9WB116 <input type="checkbox"/> Arabe 9WB119 <input type="checkbox"/> Chinois 9WB113 <input type="checkbox"/> Espagnol 9WB114 <input type="checkbox"/> Italien 9WB115 <input type="checkbox"/> Portugais 9WB117 <input type="checkbox"/> Russe 9WB118 <input type="checkbox"/> FLE</p>	<p>CLES B2</p> <p>9WB211 <input type="checkbox"/> Allemand 9WB212 <input type="checkbox"/> Anglais 9WB216 <input type="checkbox"/> Arabe 9WB213 <input type="checkbox"/> Espagnol 9WB214 <input type="checkbox"/> Italien 9WB215 <input type="checkbox"/> Portugais 9WB219 <input type="checkbox"/> Russe 9WB217 <input type="checkbox"/> FLE</p>	<p>CLES C1 <input type="checkbox"/></p> <p>9WC111 <input type="checkbox"/> Anglais 9WC112 <input type="checkbox"/> Espagnol 9WC113 <input type="checkbox"/> FLE</p>
---	--	--

PAIEMENT DES DROITS

Montant des droits = 40 euros

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

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