

**Document d'aide aux inscriptions administratives en ligne (IA web)
pour les primo-entrants**

**EN CAS DE DIFFICULTES RECURRENTES
LE NUMERO DE LA HOTLINE EST LE 04 72 43 13 23**





Inscription Administrative en Ligne

Informations :

[Aide](#)

Votre inscription à l'établissement sera prise en compte quand le message « Votre demande d'inscription a bien été prise en compte » sera affiché à l'écran.
La durée d'une inscription standard est d'environ 15 minutes.
Veuillez vous munir des informations suivantes : INE ou BEA, N° sécurité sociale, ...

Merci de vous identifier :

Votre identifiant de préinscription est indiqué sur **Le courrier de décision**

Identifiant :

Date de naissance (jjmmaaaa) :

Votre identification est incorrecte.

Le code OPI se trouve sur
votre espace parcoursup
ou ecandidat .

Valider



Inscription Administrative en Ligne

Veillez confirmer votre identité: [Aide](#)

Nom patronymique :

Prénom :

Date de naissance :

BAC ou équivalence : **S-SVT Sciences Vie Terre spéc Sc.Vie Ter**

Valider

Récap à vérifier



Inscription Administrative en Ligne

UNIVERSITE LYON 1

Année universitaire 2011/2012

Nom

Prénom :

Né(e) le

[Aide](#)
[Contact](#)
[Quitter](#)

Choix de l'inscription

Données personnelles

Données annuelles

Couverture sociale

Autres données

Droits à payer

Récapitulatif inscription

Paielement

Fin de l'inscription

Légende

Composante

Etape d'inscription

Diplôme

Spécialité

Ecole doctorale

Message informatif.

Vos voeux validés:

☒ Première Année Commune aux Etudes de Santé (Lyon Est)

Continuer

Cocher

Valider



Inscription Administrative en Ligne

UNIVERSITE LYON 1

Année universitaire 2011/2012

Nom :

Né(e) le :

Prénom :

[Aide](#)

[Contact](#)

[Quitter](#)

Choix de l'inscription

Données personnelles

Données annuelles

Couverture sociale

Autres données

Droits à payer

Récapitulatif inscription

Paiement

Fin de l'inscription

La saisie d'un titre d'accès impose de renseigner au moins l'année d'obtention et le diplôme.

Pour chaque inscription, veuillez indiquer si vous possédez un titre d'accès externe.

Titre(s) d'accès externe(s)

Première Année Commune aux Etudes de Santé (Lyon Est)

Année d'obtention :

Diplôme :

Pays :

Département (si pays = France) :

Type d'établissement :

Précisez l'établissement :

A remplir uniquement si vous ne possédez pas le BAC.

Ex : DPAS - DPES

Valider



Inscription Administrative en Ligne

UNIVERSITE LYON 1 Année universitaire **2011/2012**

Nom

Prénom

Né(e) le

[Aide](#)
[Contact](#)
[Quitter](#)

Choix de l'inscription
↓
Données personnelles
↓
Données annuelles
↓
Couverture sociale
↓
Autres données
↓
Droits à payer
↓
Récapitulatif inscription
↓
Paiement
↓
Fin de l'inscription

Vous avez choisi la (les) inscription(s) suivante(s) :

Etape d'inscription : **Première Année Commune aux Etudes de Santé (Lyon Est)**
(Vœux)

Valider

Récap à vérifier

Université Lyon 1

Année universitaire 2018/2019

Nom :

Né(e) le :

Prénom :

Choix de l'inscription

Données personnelles

Données annuelles

Couverture sociale

Autres données

Droits à payer

Récapitulatif inscription

Paieement

Fin de l'inscription

Données personnelles :

* Champ obligatoire

Etat civil ?

Nom :

Prénom :

Nom usuel (si différent du nom patronymique) :

Prénom 2 :

Prénom 3 :

Identifiant National (ou BEA) :

Sexe : * ☐ M ☐ F ☐

Nationalité : *

Contribution à la Vie Étudiante (CVE) - CROUS : ?

Numéro CVE transmis par le CROUS : - -

Naissance ?

Pays de naissance : *

Si le pays est France

Département de naissance :

Ville de naissance :

Si le pays étranger

Ville de naissance :

* Champ obligatoire

Reinitialiser

Continuer

Numéro INE obligatoire

Mentions Légales

Numéro d'attestation CVEC
Informations et acquittement
de la CVEC :
<https://cvec.etudiant.gouv.fr/>

Champs à remplir
obligatoirement si
votre pays de
naissance est la
France

Valider

Inscription Administrative
en Ligne

UNIVERSITE LYON 1
Année universitaire 2011/2012

Nom

Prénom

Né(e) le :

[Aide](#)
[Contact](#)
[Quitter](#)

Choix de l'inscription

Données personnelles

Données annuelles

Couverture sociale

Autres données

Droits à payer

Récapitulatif inscription

Paiement

Fin de l'inscription

Données personnelles :

* Champ obligatoire

Première inscription ⓘ

Quelle est votre année de première inscription dans l'enseignement supérieur français : *

Quelle est votre année de première inscription en université Française publique : *

Quel est le département de cette université ? *

Quel est le nom de cette université ? *

Baccalauréat ou équivalence ⓘ

Année du BAC :

Série du BAC (ou équivalence) : *

Quelle mention avez vous obtenue ?

Quel est le département d'obtention du BAC ?

Quel est l'établissement d'obtention du BAC ?

* Champ obligatoire

Mémo des mentions:

Rattrapage : Sans
Mention

De 10 à < à 12: Passable

De 12 à < à 14:
Assez Bien

De 14 à < à 16: Bien

A partir de 16: Très Bien

Préciser
impérativement
la mention

Valider

Récap à vérifier

Nom : Prénom : [Quitter](#)

Né(e) le :

Données personnelles:

* Champ obligatoire

Situation familiale ⓘ
 Quelle est votre situation familiale pour l'année universitaire ? *
 Seul sans enfant à charge
 Champ obligatoire non saisi
 Veuillez préciser le nombre d'enfants:

Situation militaire ⓘ
 Quelle est votre situation militaire pour l'année universitaire ? *
 Recensé (JAPD effectuée)
 Champ obligatoire non saisi

Handicap ⓘ
 Quel est votre handicap ?

Adresse fixe ⓘ
 Quel est votre téléphone ?
 Quelle est votre adresse ? *
 19, RUE TETE D'OR
 Complément 1 :
 Complément 2 :
 Pays : *
 FRANCE

Si adresse en France
 Quel est votre code postal ?
 69006
 Quelle est votre commune ?
 LYON 06EME

Si adresse à l'étranger
 Quel est votre code postal et votre ville ?

Type d'hébergement pour la nouvelle année universitaire ⓘ
 Quel est votre type d'hébergement ? *
 Logement personnel hors chambre étudiant

Coordonnées personnelles ⓘ
 Quel est votre téléphone portable ?
 Quelle est votre adresse électronique personnelle ?
 prénom.nom@domaine.com

* Champ obligatoire

- [Choix de l'inscription](#)
- Données personnelles**
- [Données annuelles](#)
- [Couverture sociale](#)
- [Autres données](#)
- [Droits à payer](#)
- [Récapitulatif inscription](#)
- [Paie](#)
- [Fin de l'inscription](#)

Champs à
remplir
obligatoirement

Valider

Reinitialiser

Continuer



Inscription Administrative en Ligne

UNIVERSITE LYON 1
Année universitaire 2011/2012

Aide
Contact
Quitter

Nom :
Prénom :
Né(e) le :

Choix de l'inscription
Données personnelles
Données annuelles
Couverture sociale
Autres données
Droits à payer
Récapitulatif inscription
Paieement
Fin de l'inscription

Données personnelles:

* Champ obligatoire

Type d'hébergement pour la nouvelle année universitaire ?

Type d'hébergement : Logement personnel hors chambre étudiant

Adresse pour l'année en cours ?

Quel est votre téléphone ?

Quelle est votre adresse ? *

19, RUE TETE D'OR

Complément 1 :

Complément 2 :

Pays : *

FRANCE

Si adresse en France

Quel est votre code postal ?

69006

Quelle est votre commune ?

LYON 06EME

Si adresse à l'étranger

Quel est votre code postal et votre ville ?

* Champ obligatoire

Retour Continuer

Valider

Récap à vérifier



Inscription Administrative en Ligne

UNIVERSITE LYON 1

Année universitaire 2011/2012

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

[Aide](#)

[Contact](#)

[Quitter](#)

Données annuelles :

* Champ obligatoire

Votre activité professionnelle pendant l'année universitaire ⓘ

Quelle est votre catégorie socio-professionnelle ? *

Quelle activité exercez-vous ?

Quelle est la quotité travaillée ?

Catégorie socio-professionnelle de vos parents ⓘ

Quelle est la catégorie socio-professionnelle du chef de famille ? *

Quelle est la catégorie socio-professionnelle de votre autre parent ? *

Si vous bénéficiez d'une bourse au titre de votre inscription ⓘ

Quelle est la nature de votre bourse ?

Si vous bénéficiez d'aides financières pour la nouvelle année universitaire ⓘ

Quelle est la nature de votre aide financière ?

Si vous pratiquez une activité sportive de haut niveau ⓘ

Quel est votre niveau de sport ?

* Champ obligatoire

Choix de l'inscription

Données personnelles

Données annuelles

Couverture sociale

Autres données

Récapitulatif inscription

Paieement

Fin de l'inscription

Obligatoire si vous êtes concernés par une bourse CROUS

Champs à remplir obligatoirement

Valider



Données annuelles :

* Champ obligatoire

Si vous êtes concerné(e) par un programme d'échange international ?

Quel est le programme d'échange international dont vous dépendez ?

Quel est le pays de l'établissement étranger ?

Précisez l'établissement étranger :

Dernier établissement fréquenté ?

Quel est le type de l'établissement ?

Quel est le département où se trouve cet établissement ?

Quel est le nom de cet établissement ?

Quelle est l'année universitaire de fréquentation de cet établissement ?

L'année dernière ?

Quelle était votre situation ?*

Champ obligatoire non saisi

Quel était le pays de votre formation ?

Quel était le département de votre formation ? (si pays = France)

Précisez l'établissement :

Dernier diplôme obtenu ?

Quel est le type de ce diplôme ?*

Quel est le pays d'obtention ?*

Quel est le département d'obtention ? (si pays = France)

Précisez l'établissement d'obtention :

Quelle est l'année d'obtention ?*

Si vous êtes inscrit(e) dans un autre établissement ?

Quel est le type d'établissement ?

Quel est le département où se trouve cet établissement ?

Précisez l'établissement d'inscription :

Souhaitez-vous y maintenir votre inscription ? ☐ oui ☒ non

* Champ obligatoire

Recommencer

Continuer

Champs
à remplir
obligatoi
rement

Valider

Inscription Administrative en Ligne

Université Lyon 1 Année universitaire 2018/2019

Nom : Prénom :

Né(e) le :

[Aide](#)
[Contact](#)
[Quitter](#)
[Mentions Légales](#)

Choix de l'inscription
↓
Données personnelles
↓
Données annuelles
↓
Couverture sociale
↓
Autres données

Couverture Sociale :

Vous n'êtes pas affilié(e) à la sécurité sociale étudiante ?

Pour le motif suivant : Rentrée 2018 | suppression de l'affiliation à la sécurité sociale étudiante à l'Université

Valider

Plus d'affiliation à la sécurité sociale étudiante à partir de la rentrée 2018

Université Lyon 1

Année universitaire 2018/2019

[Aide](#)
[Contact](#)
[Quitter](#)
[Mentions Légales](#)

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Choix de l'inscription

Données personnelles

Données annuelles

Couverture sociale

Autres données

Droits à payer

Récapitulatif inscription

Paieement

Fin de l'inscription

Couverture Sociale :

* Champ obligatoire

Assurance responsabilité civile ?

Quelle assurance responsabilité civile avez-vous ? *

Adhésion à un contrat de mutuelle ?

Adressez-vous à la mutuelle de votre choix

* Champ obligatoire

Recommencer

Continuer

Quelle que soit
votre situation
vous devez
invariablement
saisir
« Adhésion
autre »

Valider

Université Lyon 1

Année universitaire 2018/2019

[Aide](#)
[Contact](#)
[Quitter](#)
[Mentions Légales](#)

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Choix de l'inscription

Données personnelles

Données annuelles

Couverture sociale

Autres données

Droits à payer

Récapitulatif inscription

Paieement

Fin de l'inscription

Autres Données :

* Champ obligatoire

Profil

Quel est votre profil ? *

Profil normal

Continuer

Valider

Vous ne devez rien régler à l'université, sélectionner le profil « IFSI/ICLY infirmier »

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

[Aide](#) >
[Contact](#) >
[Quitter](#) >
[Mentions Légales](#) >[Choix de l'inscription](#)[Données personnelles](#)[Données annuelles](#)[Couverture sociale](#)[Autres données](#)**Droits à payer**[Récapitulatif inscription](#)[Païement](#)[Fin de l'inscription](#)**Montants droits à payer (en euros):**

Droits de Scolarité	00 €
Total dû à l'établissement :	,00 €

[Détail des droits à payer](#)[Continuer](#)**Valider**



Inscription Administrative en Ligne

UNIVERSITE LYON 1

Année universitaire 2011/2012

[Aide](#)
[Contact](#)
[Quitter](#)

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Choix de l'inscription

Données personnelles

Données annuelles

Couverture sociale

Autres données

Droits à payer

Récapitulatif inscription

Paiement

Fin de l'inscription

Vos choix d'inscriptions :

Etape d'inscription :

Certificat de Capacité d'Orthoptiste 1ère année (Vœux)

Vos données personnelles :

Nom :	
Prénom :	
INE (BEA) :	
Sexe :	F
Nationalité :	FRANCAIS(E)
Pays de naissance :	
Ville de naissance :	MANNHEIM
Année de première inscription dans l'enseignement supérieur français :	2010
Année de première inscription en université Française publique :	2010
Nom de l'établissement en université Française publique :	UNIVERSITE LYON 1(RHONE)
Année du BAC :	2010
Série du BAC (ou équivalence) :	S-SVT Sciences Vie Terre spéc Sc. Vie Ter
Mention :	Passable
Département du BAC :	ETRANGER (099)
Situation familiale :	Seul sans enfant à charge
Situation militaire :	Exempté
Adresse fixe :	
Type d'hébergement :	Logement CROUS
Email personnel :	
Adresse annuelle :	

[Suite >>](#)

Valider

Récap de l'inscription

Choix de l'inscription



Données personnelles



Données annuelles



Couverture sociale



Autres données



Droits à payer



**Récapitulatif
inscription**



Païement



Fin de l'inscription

Vos données annuelles :

Cat. soc. prof. :	Personne sans activité professionnelle
Cat. soc. prof. du parent référent :	Professeurs, professions scientifiques
Cat. soc. prof. du 2ème parent référent :	Sans profession - 60 ans (hors retraité)
Type du dernier établissement fréquenté :	Lycée
Département du dernier établissement fréquenté :	ISERE
Dernier établissement fréquenté :	Lycée de l'Edit à Roussillon
Année de fréquentation du dernier établissement :	2017/2018
Situation de l'année précédente :	Enseignement secondaire (y compris par correspondance)
Localisation :	FRANCE (ISERE)
Etablissement :	Lycée de l'Edit à Roussillon
Dernier diplôme obtenu :	Baccalauréat (Français)
Pays d'obtention du diplôme :	FRANCE (ISERE)
Etablissement d'obtention du diplôme :	Lycée de l'Edit à Roussillon
Année d'obtention du diplôme :	2017/2018

Votre couverture sociale :

Vous n'êtes pas affilié(e) à la sécurité étudiante	
Pour le motif :	Rentrée 2018 suppression de l'affiliation à la sécurité sociale étudiante à l'Université
Responsabilité civile :	Adhésion autre

Vos autres données :

Profil :	Profil normal
----------	---------------

Montants droits à payer :

Droits de Scolarité	,00 €
Total dû à l'établissement :	,00 €

Imprimer le récapitulatif au format ☒ Html ☐ Pdf

Valider pour accéder
à la page suivante

Université Lyon 1

Année universitaire 2018/2019

[Aide](#)
[Contact](#)
[Quitter](#)
[Mentions Légales](#)

Nom :

Né(e) le :

Prénom :

Choix de l'inscription

Données personnelles

Données annuelles

Couverture sociale

Autres données

Droits à payer

Récapitulatif inscription

Païement

Fin de l'inscription

Païement :

Adresse électronique pour envoi de la confirmation du paiement par carte bancaire ?

Adresse électronique :

Retour choix

Confirmer

Saisir une
adresse mail
valide

Valider



Ne pas fermer cette page interne avant de voir ce message !

Votre demande d'inscription a bien été prise en compte pour l'année universitaire

Votre N° d'étudiant est le : 118 XXXXXXXXXX

Envoi de votre paiement et des pièces justificatives : 

✓ Pièces justificatives à fournir au format papier

Attestation conditionnelle/définitive de Bourse sur critères sociaux

Attestation de recensement ou Attestation de participation à la journée "défense et citoyenneté" [ex JAPD] pour les étudiants de moins de 25 ans

Certificat Contribution Vie Etudiante et de Campus [CROUS]

Diplôme du Baccalauréat ou Diplôme équivalent de fin d'études secondaires

Pièce d'identité | carte nationale d'identité ou passeport en cours de validité

Relevé de notes du Baccalauréat ou du Diplôme équivalent de fin d'études secondaires

Responsabilité civile mentionnant que vous êtes couvert durant les enseignements et lors d'un stage effectué dans le cadre de votre formation

1 photo d'identité

Informations complémentaires :

Confirmation par
email du règlement et
des pièces
administratives à
fournir