

**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 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.

Veillez 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.

Champs à remplir obligatoirement

Valider



**Veillez confirmer votre identité:** [Aide](#)

Nom patronymique : XXXXXXXX  
 Prénom : XXXXX  
 Date de naissance : 22/06/XXXX  
 BAC ou équivalence : S-SVT Sciences Vie Terre spéc Sc.Vie Ter

Valider

Récap à vérifier



# Inscription Administrative en Ligne en Ligne

UNIVERSITE LYON 1

Année universitaire 2011/2012

Nom : **BLANCHIN**

Prénom : **LUCILE**

Né(e) le : **22/06/1992**

[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

### Légende

Composante

Etape d'inscription

Diplôme

Spécialité

Ecole doctorale

Message informatif.

### Vos vœux validés:

Première Année Commune aux Etudes de Santé (Lyon Est)

Continuer

Cocher

Valider



# Inscription Administrative en Ligne

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

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

Nom : **XXXXXXXXXX**      Prénom : **XXXXXXXXXX**  
 Né(e) le : **22/06/XXXX**

**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 :

Champs à remplir en cas d'obtention d'un diplôme hors baccalauréat

Valider

Inscription Administrative  
 en Ligne en Ligne

UNIVERSITE LYON 1
Année universitaire 2011/2012

Nom ~~XXXXXXXXXX~~ Prénom ~~XXXXXXXXXX~~

Né(e) le : 22/06/2002

[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

Nom : [REDACTED]

Prénom : [REDACTED]

Né(e) le : [REDACTED]

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

Choix de l'inscription



**Données personnelles :**

\* Champ obligatoire

**Etat civil** ?

Nom : [REDACTED]

Prénom : [REDACTED]

Nom usuel (si différent du nom patronymique) :

Prénom 2 :

Prénom 3 :

Identifiant National (ou BEA) : [REDACTED]

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

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



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

Nom **XXXXXXXXXX** Prénom **XXXXXXXXXX**

Né(e) le : **22/06/1XXXXX**

[Aide](#)  
[Contact](#)  
[Quit](#)

[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 : XXXXXXXXXX Prénom : XXXXXXXXXX [Quitter](#)

Né(e) le : 22/06XXXX

[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

**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 ? 06.38.93.76.35  
 Quelle est votre adresse électronique personnelle ? prénom.nom@domaine.com

\* Champ obligatoire

Champs à remplir obligatoirement

Valider

Inscription Administrative  
 en Ligne en Ligne

---

UNIVERSITE LYON 1      Année universitaire 2011/2012

Nom : XXXXXXXXXX      Prénom : XXXXXXXXXX

Né(e) le : 22/06/XXXX

[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

**Type d'hébergement pour la nouvelle année universitaire** ⓘ

Type d'hébergement :

**Adresse pour l'année en cours** ⓘ

Quel est votre téléphone ?

Quelle est votre adresse ? \*

Complément 1 :

Complément 2 :

Pays : \*

**Si adresse en France**

Quel est votre code postal ?

Quelle est votre commune ?

**Si adresse à l'étranger**

Quel est votre code postal et votre ville ?

\* Champ obligatoire

Valider

# Récap à vérifier



# Inscription Administrative en Ligne en Ligne

UNIVERSITE LYON 1

Année universitaire 2011/2012

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

Nom : **BLANCHIN**

Prénom : **XXXXXXXXXX**

Né(e) le : **22/06/XXXX**

[Choix de l'inscription](#)

[Données personnelles](#)

**Données annuelles**

[Couverture sociale](#)

[Autres données](#)

[Récapitulatif inscription](#)

[Paiement](#)

[Fin de l'inscription](#)

## 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

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 



**Valider**

\* Champ obligatoire

*Inscription Administrative en Ligne*

Université Lyon 1      Année universitaire 2018/2019

Nom : [REDACTED]      Prénom : [REDACTED]

Né(e) le : [REDACTED]

[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

Nom : [REDACTED]

Prénom : [REDACTED]

Né(e) le : [REDACTED]

[Choix de l'inscription](#)



[Données personnelles](#)



[Données annuelles](#)



**Couverture sociale**



[Autres données](#)



[Droits à payer](#)



[Récapitulatif inscription](#)



[Paiement](#)



[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

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

Valider

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**

↓

[Droits à payer](#)

↓

[Récapitulatif inscription](#)

↓

[Paiement](#)

↓

[Fin de l'inscription](#)

**Autres Données :**

\* Champ obligatoire

**Profil** ⓘ

Quel est votre profil ? \*

Valider

Vous devez sélectionner « Profil normal » à partir si vous avez reçu des instructions contraires lors de la procédure d'admission ou de la part de votre service de scolarité

Nom : [REDACTED]

Prénom : [REDACTED]

Né(e) le : [REDACTED]

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

Droits de Scolarité	184,00 €
<b>Total dû à l'établissement :</b>	<b>184,00 €</b>

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



# Inscription Administrative en Ligne en Ligne

UNIVERSITE LYON 1 Année universitaire 2011/2012

Nom : XXXXXXXX  
Né(e) le : 22/06/XXXX

Prénom : XXXXXXXX

[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](#)

### Vos choix d'inscriptions :

Etape d'inscription : Certificat de Capacité d'Orthoptiste 1ère année (Vieux)

### Vos données personnelles :

Nom :	XXXXXXXX
Prénom :	XXXXXXXX
INE (BEA) :	0409908097E
Sexe :	F
Nationalité :	FRANCAIS(E)
Pays de naissance :	ALLEMAGNE
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 :	0645477193 Lottissement Arhella 20220 SANTA-REPARATA-DI-BALAGNA
Type d'hébergement :	Logement CROUS
Email personnel :	claire-sophie.chabanas@univ-lyon1.fr
Adresse annuelle :	238 cours albert thomas 69008 LYON 08EME

# Récap de l'inscription

[Suite >>](#) Valider



### 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	184,00 €
<b>Total dû à l'établissement :</b>	<b>184,00 €</b>

Valider pour accéder à la page suivante

Nom :   
Né(e) le :

Prénom :



**Paiement :**

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

Adresse électronique :

Saisir une  
adresse mail  
valide

Valider

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

**PAIEMENT**

UNIVERSITE CLAUDE BERNARD LYON 1

Année universitaire 2011/2012

Nom :

Prénom :

N° étudiant

Né(e) le :



Aide

Choisissez votre mode de paiement :

- Paiement immédiat par carte bancaire
- Paiement en trois fois par carte bancaire

Continuer

Choisir la modalité de paiement  
 Pour information : **Modalités de paiement fractionné des droits**

Valider

Haut de page

- Accueil
- Nous écrire
- Plan du site
- Recherche

© Agence de Mutualisation des Universités et des Etablissements - Crédits - Mentions légales

# Modalités de paiement

# Processus de paiement sécurisé



**Paiement de  
320.57 EUR  
à \*\*\*TEST\*\*\* WEB.UNIV-LYON1.FR**

Numéro de carte

Date de fin de validité (MM/AA)

Cryptogramme visuel: 3 derniers chiffres au dos de la carte(?)

<< ANNULER



Montant indicatif de votre achat en devises. Dernière mise à jour des taux le 06/05/2011

 320.57 EUR    406.60 CHF    465.96 USD    37442 JPY    3026.07 CNY    284.45 GBP    449.57 CAD

PAYBOX SERVICES® WWW.PAYBOX.COM

[Infos Sécurité SSL](#)

**Paiement de  
320.57 EUR  
à \*\*\*TEST\*\*\* WEB.UNIV-LYON1.FR**

Numéro de carte   
Date de fin de validité (MM/AA)    
Cryptogramme visuel: 3 derniers chiffres au dos de la carte (?)



<< ANNULER VALIDER >>



Montant indicatif de votre achat en devises. Dernière mise à jour des taux le 06/05/2011  
 320.57 EUR 406.60 CHF 465.96 USD 37442 JPY 3026.07 CNY 284.45 GBP 449.57 CAD

PAYBOX SERVICES@ WWW.PAYBOX.COM

[Infos Sécurité SSL](#)

Valider

Message

Répondre Répondre à tous Transférer à tous

Supprimer Déplacer vers un dossier Créer une règle Autres actions

Bloquer l'expéditeur Ceci n'est pas indésirable Courrier indésirable

Listes approuvées

Classer Assurer un suivi Marquer comme non lu(s) Options

Rechercher Éléments associés Sélectionner Rechercher

Vous avez transféré ce message le 16/05/2011 13:28.  
Ce message a été envoyé avec une importance Haute.

De : paiement.apogee@adm.univ-lyon1.fr  
 À : CHABANAS CLAIRE-SOPHIE  
 Cc :  
 Objet : U.C.B.L.NET: Ticket Paiement

Date : lun. 16/05/2011

Ref commande:41496p11015898pIUB

CARTE BANCAIRE

le 16/05/2011 à 13:24

U.C.B.L.NET

2309133

111122-----  
1205

31 001 200026  
M DEBIT @

AUTO: XXXXXX

MONTANT = 194.57 EUR

TICKET A CONSERVER

# Ticket de paiement à conserver

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

**Votre N° d'étudiant est le : 118** [REDACTED]

**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