

UNIVERSITÉ DE BESANÇON

Année universitaire : 2019-2020

Nom : ██████████

Prénom : ██████████

Né(e) le : 16/12/1997

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

Message informatif.

Choix de l'inscription

Données personnelles

Données annuelles

Vos vœux validés :

Licence en soins infirmiers 1^{ère} année

Continuer

Aide de la page Choix d'inscription

Cochez le ou les diplômes choisi(s)

Retour

UNIVERSITÉ DE BESANÇON

Année universitaire : 2019-2020

Nom : ██████████

Prénom : ██████████

Né(e) le : 16/12/1997

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

Choix de l'inscription

Données personnelles

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

Etape d'inscription : Licence Musicologie, parcours Musique et arts 1re année (Vœux)

Recommencer

Continuer

UNIVERSITÉ DE BESANÇON

Année universitaire

Nom :

Prénom :

Né(e) le : 16/12/1997

[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 : | <input type="text" value="REDACTED"/> |
| Prénom : | <input type="text" value="REDACTED"/> |
| Nom usuel (si différent du nom patronymique) : | <input type="text"/> |
| Prénom 2 : | <input type="text" value="REDACTED"/> |
| Prénom 3 : | <input type="text"/> |
| Identifiant National (INE ou BEA ou INES) : | <input type="text" value="REDACTED"/> |
| Sexe : * | M <input type="radio"/> F <input checked="" type="radio"/> |
| Nationalité : * | <input type="text" value="PORTUGAIS(E)"/> |

Contribution à la Vie Étudiante (CVE) - CROUS :

Número CVE transmis par le CROUS : * - -

A renseigner obligatoirement

Naissance

| | |
|------------------------------|---------------------------------------|
| Pays de naissance : * | <input type="text" value="PORTUGAL"/> |
| Si le pays est France | |
| Département de naissance : | <input type="text"/> |
| Ville de naissance : | <input type="text"/> |
| Si le pays étranger | |
| Ville de naissance : | <input type="text" value="BRAGA"/> |

*** Champ obligatoire**

Aide de la page de données personnelles

Contribution de vie étudiante et de campus:

Tous les étudiants qui s'inscrivent en formation initiale dans un établissement d'enseignement supérieur doivent s'acquitter de la contribution vie étudiante et de campus (CVEC) sur : cvec.etudiant.gouv.fr

Le numéro CVEC transmis par le CROUS se trouve sur l'attestation délivrée par le CROUS après acquittement, que vous soyez exonéré ou pas.

Handicap :

Vous êtes en situation d'handicap ?

L'aménagement des examens permet, en fonction de la nature du handicap, d'adapter la durée des épreuves ou d'apporter une aide humaine et technique nécessaire au candidat atteint d'un handicap permanent dont les moyens physiques sont diminués. Il doit lui permettre de passer les épreuves dans les mêmes conditions que les autres candidats. Il n'est pas accordé automatiquement.

- Tous diplômés : vous devez prendre contact avec le SUMPPS dès maintenant et au plus tard 7 semaines avant le début des examens.

Pour plus d'informations cliquez sur [Etudes et handicap](#)

Retour



Données personnelles :

* Champ obligatoire

Etat civil

| | |
|--|--|
| Nom : | <input type="text"/> |
| Prénom : | <input type="text"/> |
| Nom usuel (si différent du nom patronymique) : | <input type="text"/> |
| Prénom 2 : | <input type="text"/> |
| Prénom 3 : | <input type="text"/> |
| Identifiant National (INE ou BEA ou INES) : | <input type="text"/> |
| Sexe : * | M <input type="radio"/> F <input checked="" type="radio"/> |
| Nationalité : * | <input type="text" value="PORTUGAIS(E)"/> |

Contribution à la Vie Étudiante (CVE) - CROUS :

| | |
|--------------------------------------|---|
| Numéro CVE transmis par le CROUS : * | <input type="text" value="BES9 -XXXX -XX"/> |
|--------------------------------------|---|

Exemple de numéro de CVEC qui commence par BES9

Naissance

| | |
|------------------------------|---------------------------------------|
| Pays de naissance : * | <input type="text" value="PORTUGAL"/> |
| Si le pays est France | |
| Département de naissance : | <input type="text"/> |
| Ville de naissance : | <input type="text"/> |
| Si le pays étranger | |
| Ville de naissance : | <input type="text" value="BRAGA"/> |

* Champ obligatoire

Si le n° de CVE n'est pas connu du CROUS, voici l'erreur suivante :

[Choix de l'inscription](#)

Données personnelles

Données annuelles

Couverture sociale

Autres données

Droits à payer

Récapitulatif inscription

Païement

Fin de l'inscription

Données personnelles :

* Champ obligatoire

Etat civil

| | |
|--|--|
| Nom : | <input type="text"/> |
| Prénom : | <input type="text"/> |
| Nom usuel (si différent du nom patronymique) : | <input type="text"/> |
| Prénom 2 : | <input type="text"/> |
| Prénom 3 : | <input type="text"/> |
| Identifiant National (INE ou BEA ou INES) : | <input type="text"/> |
| Sexe : * | M <input type="radio"/> F <input checked="" type="radio"/> |
| Nationalité : * | <input type="text" value="PORTUGAIS(E)"/> |

Contribution à la Vie Étudiante (CVE) - CROUS :

| | |
|--------------------------------------|---|
| Número CVE transmis par le CROUS : * | <input type="text" value="LY08"/> - <input type="text" value=""/> - <input type="text" value="10"/> |
|--------------------------------------|---|

Naissance

| | |
|------------------------------|---------------------------------------|
| Pays de naissance : * | <input type="text" value="PORTUGAL"/> |
| Si le pays est France | |
| Département de naissance : | <input type="text"/> |
| Ville de naissance : | <input type="text"/> |
| Si le pays étranger | |
| Ville de naissance : | <input type="text" value="BRAGA"/> |

* Champ obligatoire

Reinitialiser

Continuer

Si le n° de CVE est un numéro connu du CROUS l'inscription continue :

UNIVERSITÉ DE BESANÇON

Année universitaire

Nom :

Prénom :

Né(e) le : 16/12/1997

[Choix de l'inscription](#)

Données personnelles

Données annuelles

Couverture sociale

Autres données

Droits à payer

Récapitulatif inscription

Païement

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**

Nom : ██████████

Prénom : ██████████

Né(e) le : 16/12/1997

[Choix de l'inscription](#)**Données personnelles**

Données annuelles

Couverture sociale

Autres données

Droits à payer

Récapitulatif inscription

Païement

Fin de l'inscription

Données personnelles:*** Champ obligatoire****Situation familiale**Quelle est votre situation familiale pour l'année universitaire ? * Veuillez préciser le nombre d'enfants : **Handicap**Quel est votre handicap ? **Adresse fixe**Quel est votre téléphone ? Quelle est votre adresse ? * Complément commune, lieu-dit 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 ? **Type d'hébergement pour la nouvelle année universitaire**Quel est votre type d'hébergement ? * **Coordonnées personnelles**Quel est votre téléphone portable ? Quelle est votre adresse électronique personnelle ? * Veuillez confirmer votre adresse électronique personnelle * *** Champ obligatoire**

Reinitialiser

Continuer

UNIVERSITÉ DE BESANÇON

Année universitaire

Nom : ██████████

Prénom : ██████████

Né(e) le : 16/12/1997

[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 : Résidence universitaire CROUS

Adresse pour l'année en cours ⓘ

Quel est votre téléphone ?

Quelle est votre adresse ? *

Complément commune, lieu-dit

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**

[Retour](#)

[Continuer](#)

[Choix de l'inscription](#)

[Données personnelles](#)

**Données
annuelles**

[Couverture sociale](#)

[Autres données](#)

[Droits à payer](#)

[Récapitulatif
inscription](#)

[Païement](#)

[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 parent référent ? *

Quelle est la catégorie socio-professionnelle du 2ème parent référent ? *

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

Quelle est la nature de votre bourse ?

Vous n'êtes pas concerné(e).
Ne pas remplir

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

Quelle est la nature de votre aide financière ?

Cette rubrique vous concerne.
Bien remplir « **bourse sur critères sociaux** »

Si vous pratiquez une activité sportive de haut niveau

Quel est votre niveau de sport ?

*** Champ obligatoire**

Continuer

Aide de la page de données annuelles

Votre activité professionnelle pendant l'année universitaire :

Si vous exercez une activité professionnelle en 2018-2019, renseignez les différentes rubriques.

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

Les étudiants boursiers sont ceux qui ont déposé un dossier social étudiant auprès des services du CROUS.

- Lorsque le statut définitif (boursier/non boursier) est connu au moment de l'inscription :

Si l'étudiant est boursier : il est exonéré du paiement des droits de scolarité.

Si l'étudiant est non boursier : il paie les droits de scolarité.

- Lorsque le statut définitif (boursier/non boursier) n'est pas encore connu au moment de l'inscription :

L'étudiant est exonéré provisoirement.

Il le sera définitivement si le CROUS confirme à l'établissement son statut de boursier.

Sinon, la scolarité lui réclamera le paiement de ses droits.

Si vous êtes boursier, indiquez-le à deux endroits :

Sélectionnez "~~Bourse enseignement supérieur conditionnelle~~".

Et dans l'aide financière, sélectionnez "Bourse sur critère sociaux".



Bourses Collectivités Territoriales

Nom : ██████████

Prénom : ██████████

Né(e) le : 16/12/1997

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

LYCEE GENERAL ET TECHNOLOGIQUE LOUIS PERGAUD

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

L'année dernière

Quelle était votre situation ? *

Quel était le pays de votre formation ?

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

Précisez l'établissement :

LYCEE GENERAL ET TECHNOLOGIQUE LOUIS PERGAUD

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 :

LYCEE GENERAL ET TECHNOLOGIQUE LOUIS PERGAUD

Quelle est l'année d'obtention ? *

Dernier diplôme obtenu

| | |
|---|-------------------------|
| Quel est le type de ce diplôme ? * | Baccalaureat (Français) |
| Quel est le pays d'obtention ? * | FRANCE |
| Quel est le département d'obtention ? (si pays = France) | DOUBS |
| Précisez l'établissement d'obtention : | |
| LYCEE GENERAL ET TECHNOLOGIQUE LOUIS PERGAUD | |
| Quelle est l'année d'obtention ? * | 2017 / 2018 |

Si vous êtes inscrit(e) dans un autre établissement

| | |
|--|--|
| Quel est le type d'établissement ? | <input type="text"/> |
| Quel est le département où se trouve cet établissement ? | <input type="text"/> |
| Précisez l'établissement d'inscription : | |
| <input type="text"/> | |
| Souhaitez-vous y maintenir votre inscription ? | oui <input type="radio"/> non <input checked="" type="radio"/> |

* Champ obligatoire

Recommencer

Continuer

UFC | INSCRIPTION

UNIVERSITÉ DE BESANÇON

Année universitaire

Nom :

Prénom :

Né(e) le : 16/12/1997

[Choix de l'inscription](#)



[Données personnelles](#)



[Données annuelles](#)



Couverture sociale



Couverture Sociale :

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

Pour le motif suivant :

primo-entrants internationaux cf. aide)

Il n'y a plus d'affiliation à la Sécurité sociale à partir de cette année (sauf

Continuer

Aide de la page Couverture sociale

La démarche annuelle d'inscription à la sécurité sociale est supprimée ainsi que la cotisation annuelle.

A compter de la rentrée 2018, 3 situations sont possibles :

- **Etudiants nationaux inscrits pour la 1re fois à la rentrée 2018** : ils restent affiliés à leur régime de protection sociale en tant qu'assurés autonomes dès 18 ans sans démarche, si ce n'est la mise à jour de leur compte personnel sur etudiants.ameli.fr
- **Etudiants nationaux et internationaux poursuivant leurs études (déjà affiliés au régime de sécurité sociale étudiante)** : ils restent affiliés à leur régime et à leur centre de gestion ("mutuelle" étudiante) sans pouvoir en changer et sans démarche, si ce n'est la mise à jour de leur compte personnel sur lmde.fr ou smerra.fr. Ils seront automatiquement rattachés à la CPAM au 31 août 2019.
- **Etudiants internationaux (hors EEE et Suisse) inscrits pour la 1re fois à la rentrée 2018** : ils doivent s'affilier obligatoirement et gratuitement à la CPAM sur un site dédié etudiant-etranger.ameli.fr

[Retour](#)



UNIVERSITÉ DE BESANÇON

Année universitaire

Nom :

Prénom :

Né(e) le : 16/12/1997

[Choix de l'inscription](#)



[Données personnelles](#)



[Données annuelles](#)



Couverture

Couverture Sociale :

Adhésion à un contrat de mutuelle 

Adressez-vous à la mutuelle de votre choix

[Recommencer](#)

[Continuer](#)

UNIVERSITÉ DE BESANÇON

Année universitaire 2019-2020

Nom : ██████████

Prénom : ██████████

Né(e) le : 16/12/1997

[Choix de l'inscription](#)



[Données personnelles](#)



[Données annuelles](#)



[Couverture sociale](#)



Autres données

Autres Données :

* Champ obligatoire

Profil ⓘ

Quel est votre profil ? *

Profil normal

Continuer

Vous n'êtes pas concerné(e).
Ne pas remplir
Passez à l'étape suivante

Aide de la page Autres données

Les choix possibles :

Autres Données :

* Champ obligatoire

Profil ⓘ

Quel est votre profil ? *

Etudiants infirmiers

Continuer

Choisissez
« étudiants
infirmiers »

UNIVERSITÉ DE BESANÇON

Année universitaire

Nom :

Prénom :

Né(e) le : 16/12/1997

[Choix de l'inscription](#)



[Données personnelles](#)



[Données annuelles](#)



[Couverture sociale](#)



[Autres données](#)



Montants droits à payer (en euros):

| | |
|-------------------------------------|----------------|
| Droit de Médecine Préventive | 0 Euros |
| Droit de Scolarité | 0,00 € |
| Total dû à l'établissement : | 0 Euros |

[Détail des droits à payer](#)

Aide de la page Droits à payer

S'il vous est demandé de payer des droits de scolarité alors que vous pensiez être boursier (exonéré), cela peut signifier que :

- vous n'avez pas le statut de boursier pour l'année
- votre demande de bourse n'a pas encore été traitée par le CROUS

Dans ce cas, pour confirmer votre inscription, il convient de régler la totalité des droits.

Lorsque vous recevrez votre avis définitif de bourse, apportez le avec un RIB à la scolarité pour demander le remboursement des droits.

Vous retrouverez les coordonnées de votre service de scolarité sur le site internet [de l'Université de Franche-Comté](#) .

[Retour](#)

Montants droits à payer (en euros):

| | |
|-------------------------------------|----------------|
| Droit de Médecine Préventive | 0 Euros |
| Droit de Scolarité | 0,00 € |
| Total dû à l'établissement : | 0 Euros |

[Détail des droits à payer](#)

| | |
|------------------------------------|---------|
| Bibliothèque universitaire | 0,00 € |
| Médecine préventive | 0 Euros |
| Médecine préventive interne | 0,00 € |
| Droit de la présidence de 23 euros | 0,00 € |
| Droit de la présidence | 0,00 € |
| Vie universitaire | 0,00 € |
| Etape 1 1er niveau | 0,00 € |

Continuer

UNIVERSITÉ DE BESANÇON

Année universitaire 2019-2020

Nom : ██████████

Prénom : ██████████

Né(e) le : 16/12/1997

[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 :

1^{ère} année Licence IFSI

Vos données personnelles :

| | |
|--|--|
| Nom : | ████████████████████ |
| Prénom : | ██████████ |
| Prénom 2 : | ██████████ |
| INE (BEA) : | ██████████ |
| Sexe : | F |
| Nationalité : | PORTUGAIS(E) |
| Pays de naissance : | PORTUGAL |
| Ville de naissance : | BRAGA |
| Année de première inscription dans l'enseignement supérieur français : | 2018 |
| Année de première inscription en université Française publique : | 2018 |
| Nom de l'établissement en université Française publique : | UNIVERSITÉ DE BESANÇON(DOUBS) |
| Année du BAC : | 2018 |
| Série du BAC (ou équivalence) : | Sc et Techno du manag et de la gestion |
| Département du BAC : | DOUBS (025) |
| Etablissement du BAC : | LYCEE GENERAL ET TECHNOLOGIQUE LOUIS PERGAUD |
| Situation familiale : | Seul sans enfant à charge |
| Adresse fixe : | route de gray 25000 BESANCON |
| Type d'hébergement : | Résidence universitaire CROUS |
| Téléphone portable : | +33627025702 |
| Email personnel : | co@gmail.com |
| Adresse annuelle : | rue de l observatoire 25000 BESANCON |

[Suite >>](#)

Aide de la page de récapitulatif de l'inscription

Imprimer impérativement votre récapitulatif d'inscription.

Il vous sera demandé de le joindre aux pièces justificatives de votre inscription.

[Retour](#)

UNIVERSITÉ DE BESANÇON

Année universitaire

Nom :

Prénom :

Né(e) le : 16/12/1997

[Choix de l'inscription](#)

[Données personnelles](#)

[Données annuelles](#)

[Couverture sociale](#)

[Autres données](#)

[Droits à payer](#)

Récapitulatif inscription

[Paiement](#)

[Fin de l'inscription](#)

Vos données annuelles :

| | |
|---|--|
| Cat. soc. prof. : | Personne sans activité professionnelle |
| Cat. soc. prof. du parent référent : | Sans profession - 60 ans (hors retraité) |
| Cat. soc. prof. du 2ème parent référent : | Employé civil-agent de service de la fonction publique |
| Nature de la bourse : | Bourse enseignement sup. conditionnelle |
| Nature de l'aide financière : | Bourse sur critères sociaux |
| Type du dernier établissement fréquenté : | Lycée |
| Département du dernier établissement fréquenté : | DOUBS |
| Dernier établissement fréquenté : | LYCEE GENERAL ET TECHNOLOGIQUE LOUIS PERGAUD |
| Année de fréquentation du dernier établissement : | 2017/2018 |
| Situation de l'année précédente : | Enseignement secondaire (y compris par correspondance) |
| Localisation : | FRANCE (DOUBS) |
| Etablissement : | LYCEE GENERAL ET TECHNOLOGIQUE LOUIS PERGAUD |
| Dernier diplôme obtenu : | Baccalauréat (Français) |
| Pays d'obtention du diplôme : | FRANCE (DOUBS) |
| Etablissement d'obtention du diplôme : | LYCEE GENERAL ET TECHNOLOGIQUE LOUIS PERGAUD |
| Année d'obtention du diplôme : | 2017/2018 |

Votre couverture sociale :

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

Pour le motif :

Il n'y a plus d'affiliation à la Sécurité sociale à partir de cette année (sauf primo-entrants internationaux cf. aide)

Vos autres données :

Profil :

Profil normal

Montants droits à payer :

| | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Droit de Médecine Préventive | <input type="text" value="0 euro"/> |
| Droit de Scolarité | <input type="text" value="0,00 €"/> |
| Total dû à l'établissement : | <input type="text" value="0 euro"/> |

Imprimer obligatoirement le récapitulatif au format Html Pdf

UNIVERSITÉ DE BESANÇON

Année universitaire

Nom :

Prénom :

Né(e) le : 16/12/1997

- Choix de l'inscription
- ↓
- Données personnelles
- ↓
- Données annuelles
- ↓

Paiement :

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

Adresse électronique :

Paiement de
0 euro

TEST UNIVERSITE DE FRANCHE COMTE

Numéro de carte

Date de fin de validité (MM/AA)

Cryptogramme visuel :

3 derniers chiffres au dos de la carte (?)



Paybox © Infos Sécurité Commerce : France

ATTENTION CECI N'EST PAS UN VRAI PAIEMENT
IL NY A PAS EU DE VRAIE AUTORISATION

| |
|------------------------------|
| CARTE BANCAIRE |
| Le 05/07/2018 à 15:44 |
| UNIVERSITE NET |
| 2316359 |
| 111122-----44 1902 |
| 28 001 13451545 M DEBIT @ |
| AUTO: XXXXXX |
| MONTANT = 5.10 EUR |
| TICKET A CONSERVER |

PAIEMENT ACCEPTÉ
Merci de votre confiance.
Ceci est une image du ticket électronique
qui vous sera envoyé par E-mail.

**ATTENTION : contrôler attentivement votre ticket électronique ET
valider votre inscription en cliquant sur le bouton
"RETOUR INSCRIPTION"**

UNIVERSITÉ DE BESANÇON

Année universitaire 2019-2020

Nom : ██████████
Né(e) le : 16/12/1997

Prénom : ██████████

[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

Les adresses électroniques saisies sont différentes.

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

Votre N° d'étudiant est le : 219....

Envoi de votre paiement et des pièces justificatives : 0

✓ Pièces justificatives à fournir au format numérique

Fiche récapitulative de votre inscription en ligne

Justificatif de votre paiement paybox

1 photographie d'identité récente aux normes exigées pour la carte d'identité (à réaliser par un professionnel ou dans une cabine utilisant un système agréé par le ministère de l'intérieur). Ne pas oublier d'inscrire au dos vos nom, prénom et filière choisie

Copie d'une pièce d'identité en cours de validité (carte d'identité, passeport...) rédigée en français (ou traduite par un traducteur assermenté par l'état français)

Photocopie du relevé de notes du baccalauréat (Attention, pour l'inscription en PACES, l'original du relevé de notes doit être systématiquement fourni. Il vous sera restitué par la scolarité courant novembre sur présentation de l'original du diplôme du baccalauréat). L'original du diplôme accompagné d'une photocopie devra être présenté au bureau de scolarité. Ou si vous êtes titulaire du Diplôme d'Accès aux Etudes Universitaires (DAEU) : photocopie du diplôme

Copie du diplôme de fin d'études secondaires et, s'il y a lieu, de l'attestation ouvrant droit aux études envisagées avec traduction par un service officiel français. (les originaux des diplômes devront être présentés au service de scolarité)

Informations complémentaires :

Veillez scanner et déposer les pièces justificatives dans les 3 jours sur l'application dédiée à cet effet : [numériser les pièces justificatives](#)

Vous pouvez suivre l'avancement du traitement de votre dossier en cliquant sur le même lien. Votre dossier est considéré comme complet lorsque toutes les pièces sont validées. Tout dossier incomplet fera l'objet d'un envoi de mail.

Les certificats de scolarités et la carte d'étudiant seront disponibles début septembre si votre inscription est validée par la scolarité.

Message de confirmation :

Message de confirmation 0

Adresse électronique pour envoi de message de confirmation : *

Veillez confirmer votre adresse : *

Réinitialiser Envoyer

Terminer