

**Informations :**

Attention, il est préconisé d'utiliser les navigateurs Edge, Firefox ou Chrome (ne pas utiliser de navigateurs r  
Votre inscription à l'Université de Franche-Comté sera prise en compte quand le message « Votre demande  
La durée d'une inscription standard est d'environ 15 minutes.

Veillez vous munir de vos : N° INE ou BEA, N° de l'attestation de Contribution Vie Etudiante et de Campus,  
pour le paiement des droits de scolarité

**Attention : ne commencez pas votre inscription sans carte bancaire, aucun autre mode de paiement**

Aucune demande de recouvrement par envoi d'un mail, hors système d'inscription en ligne, ne vous sera adressée  
2024

Pour tout incident technique, veuillez contacter le 03 81 66 59 09 ou [contact-inscription@univ-fcomte.fr](mailto:contact-inscription@univ-fcomte.fr)  
(eCandidat) ou Parcoursup.

Pour toute information complémentaire, veuillez vous adresser à la scolarité.

**Merci de vous identifier :**

Pour les étudiants ayant fait une préinscription sur Parcoursup, saisissez un code de 10 caractères au total :

- saisissez d'abord "P24" puis le N° Parcoursup à 7 caractères ou
- saisissez d'abord "P220" puis le N° Parcoursup à 6 caractères ou
- saisissez d'abord "P2400" puis le N° Parcoursup à 5 caractères.

Pour les étudiants ayant fait une candidature sur eCandidat, saisissez votre N° de dossier.

Puis saisissez votre date de naissance au format jjmmaaaa.

Identifiant :

Date de naissance (jjmmaaaa) :

**Veillez confirmer votre identité:**

Nom patronymique : X  
Prénom : M  
Date de naissance : 10/09/1981  
BAC ou équivalence : 0000-sans bac

UNIVERSITÉ DE FRANCHE-  
COMTE

Année universitaire 2024/2025

Nom :

X

Prénom :

M

Né(e) le : 10/09/1981

Message informatif.

Vos vœux validés:

Préparation en soins infirmiers 1re année Lons-le-Saunier

### 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



DONNÉES PERSONNELLES

UNIVERSITÉ DE BESANÇON

Nom : X - Prénom : M N° Etudiant : \*

Année universitaire 2024-2025

Né(e) le :

Vos données sont pré-renseignées avec celles de votre dernière inscription.

Les rubriques marquées d'un astérisque \* sont obligatoires.

### situation familiale

Quelle est votre situation familiale pour l'année universitaire ?\*

Seul sans enfant à charge

Veillez préciser le nombre d'enfants :

0

### situation militaire

Quelle est votre situation militaire pour l'année universitaire ?\*

JDC ou JAPD effectuée (de 16 à 25 a)

### contribution de Vie Étudiante et de Campus (CVEC) - CROUS

Quel est le numéro CVE transmis par le CROUS ?\*

- - -

### si vous avez un handicap

Quel est votre handicap ?

### votre adresse fixe (ou adresse des parents) est

La saisie d'une adresse en France ou à l'étranger est obligatoire

Quel est votre téléphone ?

Quelle est votre adresse ?\*

85 RUE DE L'ABERGEMENT

Complément commune, lieu-dit

Si adresse en France

Quel est votre code postal ?

39500

Précisez votre commune

TAVAU(X)(TAVAU(X))

Si adresse à l'étranger

Quels sont votre code postal et votre ville ?

Quel est votre pays ?

### type d'hébergement pour la nouvelle année universitaire

Quel est votre type d'hébergement ?\*

## coordonnées personnelles

Quel est votre numéro de téléphone portable ?

Quelle est votre adresse électronique personnelle ?\*

Veillez confirmer votre adresse électronique personnelle\*

Vos données sont pré-renseignées avec celles de votre dernière inscription.

Les rubriques marquées d'un astérisque \* sont obligatoires.

[Continuer](#)

[Haut de page](#)

[Accueil](#) | [Nous écrire](#) | [Plan du site](#) | [Recherche](#)

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

 [Commentaires à contact-inscription@univ-fcomte.fr](mailto:contact-inscription@univ-fcomte.fr)

UNIVERSITÉ DE FRANCHE-COMTE

Année universitaire **2024-2025**

Nom : **X**

Prénom : **M**

Né(e) le : 10/09/1981

[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

**Données personnelles :**

\* Champ obligatoire

**Etat civil**

Nom :

Prénom :

Nom usuel (si différent du nom patronymique) :

Prénom 2 :

Prénom 3 :

Identifiant National (INE ou BEA ou INES) :

Sexe : \*

M  F

Nationalité : \*

FRANCAIS(E)

**Naissance**

Pays de naissance : \*

FRANCE

Si le pays est France

Département de naissance :

JURA

Ville de naissance :

Si le pays étranger

Ville de naissance :

\* Champ obligatoire

Reinitialiser Continuer

**SANS CVEC**

UNIVERSITÉ DE FRANCHE-  
COMTE

Année universitaire

2024-2025

Nom :

X

Prénom :

M

Né(e) le : 10/09/1981

**Choix de l'inscription****Données personnelles****Données  
annuelles****Couverture sociale****Autres données****Droits à payer****Récapitulatif inscription****Paiement****Fin de l'inscription****Données annuelles :****\* Champ obligatoire****Votre activité professionnelle pendant l'année universitaire**

Quelle est votre catégorie socio-professionnelle ? \*

Etudiant sans activité 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 ? \*

Non renseigné (inconnu)

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

Non renseigné (inconnu)

**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 ?

N'est pas sportif de haut niveau

**\* Champ obligatoire****Continuer**

UNIVERSITÉ DE FRANCHE-  
COMTE

Année universitaire

2024-2025

Nom :

X

Prénom :

M

Né(e) le : 10/09/1981

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

Quelle est l'année universitaire de fréquentation de cet établissement ? 2021 / 2022

**L'année dernière**

Quelle était votre situation ? \*

Enseignement secondaire (y compris par cor

Quel était le pays de votre formation ?

FRANCE

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

JURA

Précisez l'établissement :

**Dernier diplôme obtenu**

Quel est le type de ce diplôme ? \*

Aucun diplôme supérieur

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

UNIVERSITÉ DE FRANCHE-COMTE

Année universitaire : 2024-2025

Nom :

X

Prénom :

M

Né(e) le : 10/09/1981

Choix de l'inscription

Données personnelles

Données annuelles

**Couverture sociale**

Autres données

Droits à payer

Récapitulatif inscription

Paiement

Fin de l'inscription

**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

Vous devez informer obligatoirement la CPAM dont vous dépendez de votre statut étudiant pour l'année en cours et obtenir en retour = une attestation de couverture sociale

UNIVERSITÉ DE FRANCHE-COMTE

Année universitaire :

2024-2025

Nom :

X

Prénom :

M

Né(e) le : 10/09/1981

**Choix de l'inscription**

**Données personnelles**

**Données annuelles**

**Couverture sociale**

**Autres données**

**Droits à payer**

**Récapitulatif inscription**

**Palement**

**Fin de l'inscription**

**Couverture Sociale :**

**Adhésion à un contrat de mutuelle**

Adressez-vous à la mutuelle de votre choix

[Recommencer](#) [Continuer](#)

UNIVERSITÉ DE FRANCHE-COMTE

Année universitaire 2024-2025

Nom : X

Prénom : M

Né(e) le : 10/09/1981

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 ? \*

Profil normal

~~Continue~~

UNIVERSITÉ DE FRANCHE-COMTE

Année universitaire 2024-2025

Nom : X

Prénom : M

Né(e) le : 10/09/1981

**Autres Données :**

\* Champ obligatoire

Profil

Quel est votre profil ? \*

Etudiant infirmier



Continue 

<b>Choix de l'inscription</b>
<b>Données personnelles</b>
<b>Données annuelles</b>
<b>Couverture sociale</b>
<b>Autres données</b>
<b>Droits à payer</b>
<b>Récapitulatif inscription</b>
<b>Paielement</b>
<b>Fin de l'inscription</b>

UNIVERSITÉ DE FRANCHE-COMTE

Année universitaire 2024-2025

Nom :

X

Prénom :

M

Né(e) le : 10/09/1981

**Montants droits à payer :**

Droit de Scolarité	0,00 €
<b>Total dû à l'établissement :</b>	<b>0,00 €</b>

Détail des droits à payer

<u>Choix de l'inscription</u>
<u>Données personnelles</u>
<u>Données annuelles</u>
<u>Couverture sociale</u>
<u>Autres données</u>
<b>Droits à payer</b>
Récapitulatif inscription
Paiement
Fin de l'inscription

UNIVERSITÉ DE FRANCHE-  
COMTE

Année universitaire : 2024-2025

Nom : X

Prénom : M

Né(e) le : 10/09/1981

**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 :

Préparation en soins infirmiers 1re année Lons-

**Vos données personnelles :**

Nom :

Prénom :

Sexe :

Nationalité :

Pays de naissance :

Département de naissance :

Ville de naissance :

Année de première inscription  
dans l'enseignement supérieur  
français :Année de première inscription en  
université Française publique :Nom de l'établissement en  
université Française publique :

Année du BAC :

Série du BAC (ou équivalence) :

Situation familiale :

Adresse fixe :

Type d'hébergement :

Téléphone portable(ne mettre  
aucun caractère entre les chiffres)  
:

Email personnel :

X  
M  
F

FRANCAIS(E)

FRANCE

JURA

SAINT-CLAUDE

2022

2022

UNIVERSITÉ DE FRANCHE-  
COMTE(DOUBS)

2022

0000-sans bac

En couple sans enfant à charge

145 rue de la vallée

30000 LONS LE SAUNIER

Domicile parental

UNIVERSITÉ DE FRANCHE-  
COMTE

Année universitaire

2024-2025

Nom :

X

Prénom

M

Né(e) le : 10/09/1981

**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. :

Etudiant sans activité  
professionnelle

Cat. soc. prof. du parent référent :

Non renseigné (inconnu)

Cat. soc. prof. du 2ème parent  
référent :

Non renseigné (inconnu)

Niveau de sport :

N'est pas sportif de haut niveau

Année de fréquentation du dernier  
établissement :

2021/2022

Situation de l'année précédente :

Enseignement secondaire (y  
compris par correspondance)

Localisation :

FRANCE (JURA)

Dernier diplôme obtenu :

Aucun diplôme supérieur

**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)

Profil :

Etudiant infirmier

**Montants droits à payer :**

Droit de Scolarité	0,00 €
<b>Total dû à l'établissement :</b>	<b>0,00 €</b>



UNIVERSITÉ DE FRANCHE-  
COMTE

Année universitaire 2022/2023

Nom :

X

Prénom :

M

Né(e) le : 10/09/1981

Choix de l'inscription
Données personnelles
Données annuelles
Couverture sociale
Autres données
Droits à payer
Récapitulatif inscription
Paiement
<b>Fin de l'inscription</b>

 **Votre demande d'inscription a bien été prise en compte pour l'année universitaire** **Votre N° d'étudiant est le : 22404859** **Envoi de votre paiement et des pièces justificatives :**

✓ Pièces justificatives à fournir au format numérique

Photocopie recto/verso d'une pièce d'identité en cours de validité (carte d'identité, passeport, carte de sé résident ou de ressortissant de l'UE ou de l'EEE) rédigée en français (ou traduite par un traducteur assermenté français).

1 photographie d'identité récente aux normes exigées pour la carte d'identité (à réaliser par un professionnel utilisant un système agréé par le ministère de l'intérieur). Si photo déposée en ligne : format JPEG ex **clusif**  
Si photo jointe au dossier papier : ne pas oublier d'inscrire au dos vos nom(s), prénom(s) et formation.Photocopie du relevé de notes du baccalauréat (ou du DAEU). ~~L'original devra être présenté à la scolarité titulaires du baccalauréat à partir de 2021~~ doivent joindre le relevé de notes officiel téléchargé (au format PDF personnel dans l'application Cyclades à la rubrique mes documents. Pour visualiser le spécimen du document coller ce lien dans votre navigateur : [http://admission.univ-fcomte.fr/documents/ufc/Specimen\\_Releve-de-note](http://admission.univ-fcomte.fr/documents/ufc/Specimen_Releve-de-note)Autorisation de fixation et de diffusion de l'image et de la voix (téléchargez le formulaire sur <http://admission/inscription.php> "Formulaire autorisation de fixation et diffusion d'image et voix")**Informations complémentaires :**Veuillez scanner et déposer les pièces justificatives dans les 3 jours sur l'application dédiée à cet effet : [numériser les pièces](#)

Vous pouvez suivre l'avancement du traitement de vos pièces justificatives en cliquant sur le même lien. Votre dossier est vos pièces ont été envoyées, contrôlées et validées. Tout dossier incomplet fera l'objet d'une relance par mail.

Vos certificats de scolarités, votre quittance et votre Carte d'étudiant vous seront remis à la rentrée.

NB : A tous les étudiants étrangers qui doivent joindre une pièce justificative correspondant à leur situation, découvrez tout cliquant sur : [pièces du Plan Bienvenue en France](#). Si aucune pièce ne vous est demandée, vous n'avez aucun justificatif à CA du 14/12/2020, aucun étudiant n'aura à acquitter de droits majorés à la rentrée 2021-2022.A l'issue de votre inscription, vous devez activer votre compte sésame dès que vous avez fini votre inscription en suivant [Activez votre compte universitaire «SESAME»](#)**Message de confirmation :**Imprimer au format  Html  Pdf**Message de confirmation**

Adresse électronique pour envoi de message de confirmation : \*

Veuillez confirmer votre adresse : \*

Réinitialiser Envoyer

Valider votre inscription administrative