

**PREMIERE INSCRIPTION - année 2020/2021**

Formulaire à compléter avec ADOBE, *Upload and fill in with ADOBE*

**IDENTITE**

Nom  
*Surname*

Prénom  
*Given Name 1*

Prénom(s) suivant(s)  
*Other(s) given name*

Genre  
*Gender*

Date de naissance  
*Date of birth (dd/mm/yyyy)*

Pays de naissance  
*Place of birth*

Nationalité  
*Nationality*

Code INE  
*if applicable*

N° candidat ou N° Parcoursup  
*if applicable*

Ville de naissance  
(préciser arrondissement pour Lyon, Marseille, Paris)  
*City of birth*

Département de naissance  
*Zip code*

Autre nationalité le cas échéant  
*Dual nationality (if applicable)*

N° Campus France  
*if applicable*

**CONTACTS ETUDIANT**

Adresse électronique de l'étudiant  
*Student's e-mail*

N° portable français de l'étudiant  
*French mobil number (if applicable)*

Adresse parentale *Permanent address abroad*

Ville *City*

Code postal *Zip code*

Pays *Country*

Serez-vous logé(e) à l'INSA Lyon ? *Accommodated at INSA Lyon ?* OUI NON

Adresse étudiant si non logé à l'INSA *Address in France (if accommodated outside of the campus)*

Ville *City*

Code postal *Zip code*

Pays *Country*

**INSCRIPTION EN 2020/2021**

Si vous avez demandé une filière internationale par le biais de Parcoursup ou du Service des Admissions du Groupe INSA, les réponses vous parviendront courant juillet 2020.

Formation suivie  
*Registration in*

=> si cursus ingénieur, département d'enseignement  
*speciality of Engineering*

Êtes-vous en apprentissage ? OUI En formation continue

International sections (for foreign student enrolled into)

=> si Master, indiquez la mention  
*speciality of Master*

Etablissement principal d'inscription en Master =>

=> si Doctorat, indiquez la discipline  
*speciality of Ph.D*

école doctorale

=> Si Mastère spécialisé, indiquez son intitulé

Formation continue ? OUI

**ETUDES ANTERIEURES**

Baccalauréat en cours ou obtenu

*Baccalaureate or equivalent diploma (passed or on stage)*

Dominante Bac S

Mention, si connue  
*Honours*

Année d'obtention  
*Year of obtention*

=> Si Bac étranger ou diplôme équivalent, spécialité :  
*Please mention the speciality of the foreign diploma*

Nom de l'établissement scolaire d'obtention  
*Name of the institution*

Adresse entière de l'établissement scolaire d'obtention  
*Full address of the institution*

Pays d'obtention  
*Country*

Premières inscriptions dans l'Enseignement Supérieur en France  
*Post Baccalaureate studies in France*

Année  
*First Year*

/

Nom de l'établissement  
*Name of the institution*

Dernier diplôme obtenu après le bac  
*Last degree after baccalaureate*

Si CPGE

Libellé exact du diplôme  
*Exact title*

Année d'obtention  
*Year of obtention*

Nom de l'établissement  
*Name of the institution*

Département  
*Foreign countries:#99*

Pays  
*Country*

DOSSIER ADMINISTRATIF 2020/2021 | 2020/2021 ADMINISTRATIVE FILE

Dernier établissement fréquenté, si différent du précédent

*Last institution if different from the previous*

Année / Formation suivie  
Year Education

Nom de l'établissement  
*Name of the institution*

Département Ville Pays  
*Foreign countries #99 City Country*

Non inscrit dans l'enseignement supérieur en 2019/2020 OUI  
*Non-registered in 2019/2020*

**Situation sociale**

Bourse en 2020/2021 ? OUI  
*Scholarship in 2020/21*

Bourse CROUS

Bourse Campus France

Bourse du gouvernement français  
*Scholarship from the French Government*

Bourse d'un gouvernement étranger  
*Scholarship from a foreign government*

Autre type de bourse (*other scholarship*) Intitulé  
*Title*

N° sécurité sociale  
*French Social Security Number*

Êtes-vous salarié(e) ? Oui Êtes-vous demandeur d'emploi ? Oui  
*Employed Unemployed*

Êtes-vous Sportif de Haut Niveau ? Oui Êtes-vous atteint d'un handicap ? Oui  
*High Level Sports section Have you a disability/ies ?*

Représentant légal 1 Mère Père Tuteur  
*1st legal representative Mother Father Representative*

Nom Prénom  
*Surname Given names*

Tel Adresse électronique  
*Phone number E-mail*

Profession  
*Socio-professional category*

Représentant légal 2 Mère Père Tuteur  
*2nd legal representative Mother Father Representative*

Nom Prénom  
*Surname Given names*

Tel Adresse électronique  
*Phone number E-mail*

Profession  
*Socio-professional category*

n° Contribution Vie étudiante et de Campus (CVEC)

*Student and Campus Life Contribution Number*

à acquitter sur [meservices.etudiant.gouv.fr](http://meservices.etudiant.gouv.fr) pour obtenir l'attestation  
*register and pay at meservices.etudiants.gouv.fr then upload the certificate*

Conformément au règlement (UE) 216/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 et à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'Informatique et aux Libertés modifiée, nous vous informons que les données personnelles recueillies via le présent formulaire sont destinées à enregistrer votre inscription administrative et ne seront pas conservées au-delà de la durée réglementaire.

Le responsable du traitement est le directeur de l'INSA Lyon et les traitements seront réalisés pour la Direction de la Scolarité de l'INSA Lyon. Vous bénéficiez de droits concernant vos données personnelles. Vous pouvez exercer ces droits en vous adressant au délégué à la protection des données de l'INSA Lyon ([dpo@insa-lyon.fr](mailto:dpo@insa-lyon.fr)). Pour plus d'informations, nous vous invitons à consulter notre politique de données personnelles sur notre site.

*In accordance with the "Informatique et Libertés" law, you have the right to access, rectify and delete your personal data. If you wish to exercise this right and obtain your personal information, please contact [dpo @ insa -lyon.fr](mailto:dpo@insa-lyon.fr)*

déclare :

J'ai pris connaissance des dispositions du règlement intérieur de l'INSA LYON et notamment ses annexes relatives à la charte pour le bon usage de l'informatique, des réseaux et des ressources électroniques documentaires et à la charte de prévention des conduites à risques accessibles à <https://www.insa-lyon.fr/fr/service-scolarité>, et m'engage à les respecter. Je suis informé(e) du fait que le non-respect de ces dispositions peut impliquer, sans préjuger d'éventuelles poursuites judiciaires, ma comparution devant la section disciplinaire de l'établissement.

I perused the INSA Lyon's regulations and charters, in particular the appendices relative to the personal data processing, the good use of the electronic documentary resources and the charter relative to the prevention of risk behaviors, documents available at <https://www.insa-lyon.fr/fr/service-scolarité>, and I make a commitment to respect them. I have been informed that if I fail to respect those regulations and charters, the Institution will assume the right to take school disciplinary actions against me, independently from legal prosecutions.

Fait le  
Date

Formulaire à enregistrer sous la forme "NOM\_prénom2020.pdf" et à renvoyer à:  
*Upload and fill in with ADOBE, save it as : "SURNAME\_givenname2020.pdf" and forward it to:*

- 1A et 2A FIMI : [scol12@insa-lyon.fr](mailto:scol12@insa-lyon.fr)
- 3A et 4A (y compris apprentis), ENSAL : [scol34@insa-lyon.fr](mailto:scol34@insa-lyon.fr)
- Foreign Student admitted into an International Section : [filièresinternationales@insa-lyon.fr](mailto:filièresinternationales@insa-lyon.fr)
- International Bachelor in Mechanical, Materials and Aerospace Engineering : [ibmmae@insa-lyon.fr](mailto:ibmmae@insa-lyon.fr)
- Master Recherche et mastère spécialisé : [master@insa-lyon.fr](mailto:master@insa-lyon.fr)