

# NOTICE D'INSCRIPTION 2019/2020 ALTERNANTS

## BIENVENUE A L'INSA LYON !

### RECOMMANDATIONS :

Votre dossier administratif est constitué et mis à jour à partir des informations que vous nous communiquez. Il importe donc de remplir soigneusement les différents formulaires (écrire en LETTRES CAPITALES).

Avant envoi à la Scolarité, sauvegardez votre dossier sous le format : **NOM\_prenomApprentis2019.pdf**

### I/ À FAIRE AVANT VOTRE ARRIVÉE :

- 1 – Vous acquitter du paiement de la nouvelle Contribution Vie Etudiante et de Campus (91€) en vous connectant sur <https://messervices.etudiant.gouv.fr>, y compris si vous êtes boursier CROUS.
- 2 – Lire le règlement intérieur de l'INSA Lyon, et ses annexes (chartes, fiche sur les données personnelles) accessibles à <https://www.insa-lyon.fr/fr/service-scolarite>
- 3 – Compléter le dossier administratif de scolarité, et le cas échéant la demande hébergement, l'acte de caution solidaire, la fiche restaurants. Si vous optez pour des prélèvements automatiques de vos loyers et de vos frais de restauration, compléter les mandats correspondants.
- 4 – Sauvegarder votre dossier en un seul document, accompagné :
  - d'un justificatif d'identité,
  - d'une photo format identité
  - d'une attestation d'assurance responsabilité civile personnelle pour l'année 2019-2020,
  - de l'attestation de paiement de la Contribution Vie Étudiante et de Campus (CVEC) <sup>1</sup>
  - des pièces justificatives demandées pour l'acte de caution solidaire et les mandats de prélèvements

> EN UN SEUL DOCUMENT SOUS LE FORMAT : **NOM\_prenomApprentis2019.pdf**

> ET LE RENVoyer À : [scol34@insa-lyon.fr](mailto:scol34@insa-lyon.fr) avant le **24 juillet 2019**.

A réception de votre dossier, nous vous ferons parvenir votre n°étudiant et nos coordonnées bancaires pour paiement des droits de scolarité par virement afin de finaliser votre inscription administrative.

Attention : libeller impérativement le virement sous la forme NOM\_prenom\_n°étudiant, pour qu'il n'y ait pas de confusion.

Les droits d'inscription au diplôme d'ingénieur s'élèvent à 601€ pour l'année 2019-2020 (arrêté ministériel du 19 avril 2019).

### II/ À ENVOYER EN DIFFÉRÉ :

La fiche médicale doit être téléchargée, complétée, signée et envoyée par mail à l'adresse indiquée sur le document.



L'usage d'un ordinateur portable est indispensable durant la formation. L'INSA Lyon peut vous aider à en acquérir un si besoin (prêt à taux privilégié)

<sup>1</sup> - LOI n° 2018-166 du 8 mars 2018 relative à l'orientation et à la réussite des étudiants

# DOSSIER ADMINISTRATIF CURSUS INGÉNIEUR 2019/2020 ADMINISTRATION FILE

Merci de cocher l'année d'admission (Please check the year of admission) :

**1A FIMI (Formation initiale aux métiers d'ingénieur)**

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 2019)

**2A FIMI (Formation initiale aux métiers d'ingénieur)**

**3A Département**

**4A Département**

**Formulaire à compléter avec ADOBE, à enregistrer sous la forme OBLIGATOIRE précisée sur la notice d'inscription jointe et à renvoyer à :**

**Scol12@insa-lyon.fr (1A-2A)**

**Scol34@insa-lyon.fr (3A-4A)**

**1A Filières Internationales (Procédure FIPC seulement)**

**International sections of the first cycle**

**Download and fill with ADOBE, save it as : SURNAME\_givename\_FIPC2019.pdf and forward it to fipc@insa-lyon.fr (Filières internationales 1A bacs étrangers)**

( N° ETUDIANT :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  RÉSERVÉ ADMINISTRATION )		N° CANDIDAT OU N° DE DOSSIER PARCOURS SUP	
N° CAMPUS FRANCE <i>(for foreign students only)</i>		N° INSEE*	
CODE CVEC *		N° INE*	
BOURSIER 2018-2019	OUI	CROUS	AUTRE
	NON		

<b>IDENTITÉ ÉTUDIANT</b> <i>Student identity</i>	GENRE : F	H
	Gender	
NOM <i>Surname</i>	PRÉNOM <i>Given names</i>	
NATIONALITE <i>Nationality</i>	AUTRE NATIONALITE <i>Dual Nationality</i>	
DATE DE NAISSANCE (JJ/MM/AAAA) <i>Date of birth</i>	PAYS DE NAISSANCE <i>Place of birth</i>	
VILLE DE NAISSANCE <i>City of birth</i>	DÉPARTEMENT DE NAISSANCE <i>Zip code</i>	
EMAIL	N° TELEPHONE PORTABLE FRANÇAIS <i>French phone N°</i>	

2019-2020

**ADRESSE PARENTALE (EN LETTRES CAPITALES)**

*Permanent adress abroad (in caps)*

VILLE CODE POSTAL PAYS  
*City Zip code Country*

ADRESSE ELEVE (SI NON LOGÉ À L'INSA OU DÉJÀ LOGÉ EN FRANCE)

*Adress in France (if accommodated outside of the campus)*

VILLE CODE POSTAL PAYS  
*City Zip code Country*

**VOS PARENTS (Your parents)**

REPRÉSENTANT LEGAL MÈRE TUTEUR

NOM DE LA MÈRE PRÉNOM DE LA MÈRE  
*Mother's surname Mother's given names*

TÉL (OBLIGATOIRE) CATÉGORIE PROFESSIONNELLE  
*Phone Profession*

EMAIL (OBLIGATOIRE)

REPRÉSENTANT LEGAL PÈRE

NOM DU PÈRE PRÉNOM DU PÈRE  
*Father's surname Father's given names*

TÉL (OBLIGATOIRE) CATÉGORIE PROFESSIONNELLE  
*Phone Profession*

EMAIL (OBLIGATOIRE)

**BACALaurÉAT OU DIPLÔME ÉQUIVALENT OBTENU (Bacalaureate or diploma equivalent obtained)**

BAC FRANÇAIS BAC FRANÇAIS A L'ÉTRANGER PAYS  
*French Bacalaureate Country*

**TYPE DE BAC** S SPÉCIALITÉ **DOMINANTE** SI SV W  
STI2D SPÉCIALITÉ  
STL SPÉCIALITÉ

MENTION

BAC ÉTRANGER PAYS MENTION  
*Foreign bacalaureate Country SPÉCIALITÉ (Speciality)*

ANNÉE D'OBTENTION (Year of obtention)

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT (Name of institution)

VILLE CODE POSTAL PAYS  
*City Zip code Country*



**ELÈVES EN  
ALTERNANCE**

**CADRE RÉSERVÉ À LA DIRECTION DES RÉSIDENCES**

N° ÉTUDIANT

**CHAMBRE**

| | | | | | | |

À REMPLIR EN MAJUSCULE

GENRE  F  H

NOM

PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

PAYS

NATIONALITÉ

TÉLÉPHONE

DATE D'ARRIVÉE

L'INSA vous garantit l'accès au logement en fonction de votre choix et des disponibilités des chambres. Les tarifs varient en fonction de la chambre choisie. Pour plus de renseignements et consulter les tarifs (évaluant chaque année au 01 juillet) visiter le site : <https://www.insa-lyon.fr/fr/residences>

**Nous vous proposons différents types de logement**

Veuillez numéroter par ordre de préférence le type d'appartement souhaité :

T1 (chambre individuelle) : loyer mensuel : 469,00 € à 489,00 € de 16m<sup>2</sup> à 19m<sup>2</sup>

T1bis1 (une pièce meublée par personne) : loyer mensuel : 376,00 € à 466,00 € de 28m<sup>2</sup> à 35m<sup>2</sup>

T1Bis2 (une pièce meublée pour deux personnes) loyer mensuel : 340,00 € à 361,00 € de 26m<sup>2</sup> à 35m<sup>2</sup>

**Vous avez la possibilité de louer à l'année avec une remise de 30% si vous justifiez d'un autre bail à votre nom.**

Frais de dossier : 45,00 € - Caution : 300,00 €

Observations éventuelles (si vous souhaitez être logé avec une connaissance, pensez à noter le nom du colocataire sur chacune des demandes).

Nom du colocataire souhaité

Si je me retrouve seul(e) T1Bis1 ou T1Bis2, je m'engage à changer de chambre

J'atteste que les informations fournies sont conformes à ma situation.

Fait à

Le (JJ/mm/AAAA)

**Une attestation responsabilité civile locative du logement doit être adressée à [ddr@insa-lyon.fr](mailto:ddr@insa-lyon.fr) avant votre arrivée. A défaut, aucune remise de clé ne pourra être effectuée.**

Indiquer les éléments suivants à votre assureur :

Superficie de votre logement à m<sup>2</sup> / adresse commune : 20 avenue Albert Einstein - 69621 Villeurbanne Cedex

Vous pourrez leur communiquer ultérieurement le numéro de la chambre.

Nous vous recommandons d'opter pour le prélèvement automatique à échéance en remplissant l'autorisation de prélèvement. (cf pièce à joindre).

**Pour tout renseignement, contacter : [ddr@insa-lyon.fr](mailto:ddr@insa-lyon.fr)**

2019-2020









# FICHE MÉDICALE

Une fois imprimée et remplie, merci de renvoyer la fiche recto-verso  
à l'adresse suivante : [smpe@insa-lyon.fr](mailto:smpe@insa-lyon.fr)

## À FAIRE REMPLIR PAR UN MÉDECIN

NOM ..... PRÉNOM .....

### ANTÉCÉDENTS PERSONNELS <sup>(1)</sup>

- Maladies Infantiles : Rubéole - Rougeole - Varicelle - Oreillons - Scarlatine
- Autres : Diabète - Epilepsie - Rhumatisme Articulaire Aigu - Néphrite - Hépatite - maladie cardiaque  
Paludisme - Allergies - Maladies Nerveuses - hypertension artérielle...
- Dyslexie  oui  non  
Date du dernier bilan orthophonique (un bilan de moins de 2 ans sera demandé lors de la visite médicale)
- Handicap(s) éventuel(s) : ..... Dossier MDPH :  oui  non
- Accidents : .....
- Interventions chirurgicales récentes.....

### EXAMEN MÉDICAL DE L'ÉTUDIANT

TAILLE..... POIDS :.....

T.A. .... F.C (FRÉQUENCE CARDIAQUE) .....

Appareil Cardio-Vasculaire : .....

Appareil Respiratoire : .....

Appareil Digestif : .....

Appareil Génito-Urinaire : .....

Appareil Locomoteur : .....

Appareil Auditif : .....

Appareil Oculaire : .....

Psychisme : .....

Traitement en cours : .....

### SPORT : le sport est une activité obligatoire à l'INSA

Etudiant ne présente pas de contre-indication à la pratique du sport

A Aménager

Motifs : .....

### Conclusions

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Date

Nom, adresse et numéro de téléphone du médecin traitant  
(Tampon et Signature) :