

## Guide d'inscription – Formation continue

### Université Lyon 1 – Candetpreins – Campus Santé

#### 1) Se rendre sur la plateforme d'inscription

- a) [Vous n'avez pas de compte](#)
- b) [Si vous avez déjà un compte](#)

#### 2) Trouver la formation

#### 3) Remplir les informations

- a) [Informations spécifiques](#)
- b) [Situation professionnelle](#)
  - c) [Etat civil](#)
  - d) [Scolarité](#)
  - e) [Dernières études effectuées](#)
  - f) [Inscription actuelle](#)

#### 4) Les documents à joindre

- a) [Comment faire](#)
- b) [Les documents](#)
  - c) [Si vous êtes de nationalité étrangère](#)
  - d) [Si vous êtes en formation initiale \(FI\)](#)
  - e) [Envoyer les documents](#)

#### 5) Finaliser la préinscription

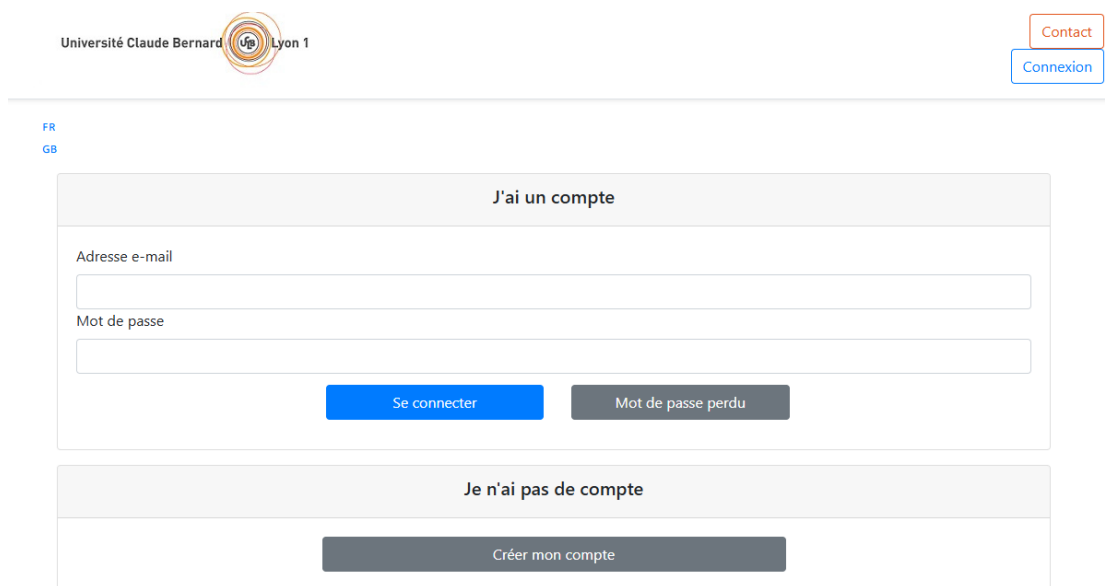
- a) [Vérification et informations manquantes](#)
- b) Validation du dossier



## 1) Se rendre sur la plateforme d'inscription

Mettez dans la barre de recherche d'un ordinateur (**la plateforme n'est pas compatible avec l'affichage sur téléphone**), le lien présent sur l'accord d'inscription que vous avez reçu du responsable pédagogique :

<https://candetpreins.univ-lyon1.fr/spm/login>



Université Claude Bernard  Lyon 1

Contact  
Connexion

FR  
GB

J'ai un compte

Adresse e-mail

Mot de passe

Se connecter Mot de passe perdu

Je n'ai pas de compte

Créer mon compte

### a) Vous n'avez pas de compte

Cliquez sur [Créer mon compte]



Création du compte candidat

\* Champs obligatoires

\* Nom de famille ou de naissance

\* Prénom

\* Date de naissance  Jour  Mois  Année

\* Adresse e-mail

Continuer

Remplissez les informations demandées.

❖ Attention à bien utiliser une **adresse mail PERSONNELLE** que vous consultez régulièrement.

Cette adresse mail sera utilisée par les services de l'université pour communiquer avec vous tout au long de l'année.

✓

Votre compte a bien été créé.</b>

✕

FR

GB

Création du compte candidat

Votre compte a bien été créé avec le numéro

Un e-mail a été envoyé à

@gmail.com

. Cela peut prendre quelques minutes.

Pensez à vérifier vos spam.

Veuillez suivre la procédure indiquée dans l'e-mail afin de valider votre compte.

Consultez votre boîte mail puis cliquez sur le lien.

Vérification du compte

Boîte de réception ✕



noReply@univ-lyon1.fr

À moi ▼

Bonjour

Votre demande de création de compte sur le portail de candidature Lyon1 a bien été prise en compte.

Pour valider votre compte, merci de

[Cliquez ici](#)

Si vous ne parvenez pas à accéder à la page, copier/coller l'adresse ci-dessous

<https://candetreins-test.univ-lyon1.fr/compte/validation/SPM/23B421BA-27FB-4D63-8832-BCAF82D4440D>

Attention, cet email ne valide pas votre inscription mais permet d'accéder au dossier à compléter et renvoyer.

**Mail envoyé depuis le Serveur de Tests , ne pas en tenir compte**

Ceci est un mail automatique. Merci de ne pas y répondre, votre message ne pourra pas être lu.

↩ Répondre

➡ Transférer

😊

Choisissez un mot de passe puis cliquez sur [Valider]

✓

Votre compte est validé.

✕

FR

GB

Choisissez votre mot de passe

Votre mot de passe doit contenir:

8 caractères au moins, dont 1 majuscule, 1 minuscule, 1 chiffre.

\* Choisissez un mot de passe

\* Confirmez le mot de passe

Valider

Vous pouvez vous connecter.

## b) Si vous avez déjà un compte

J'ai un compte

Adresse e-mail

Mot de passe

Se connecter Mot de passe perdu

## 2) Trouvez la formation

Vous arrivez sur la page des demandes de dossiers de spécialités médicales.

Sélectionnez la formation souhaitée.

- ❖ Rappel : Attention de bien faire la démarche sur un ordinateur car la plateforme n'est pas compatible avec l'affichage sur téléphone



- ❖ Vous pouvez faire [ctrl]+[F] pour faire une recherche sur la page et trouver votre formation plus rapidement

Lisez bien le message suivant et cliquez sur [Procéder à la préinscription]

**AVERTISSEMENT**

Vous allez procéder à votre pré-inscription. Avant de commencer l'opération, assurez-vous que:

- Vous avez pris connaissance de la réglementation du diplôme
- Vous avez pris connaissance des modalités d'inscription (pages suivantes).
- Vous êtes en possession de votre numéro INE (ou BEA). Vous êtes concernés(e) par ce numéro seulement si vous avez été inscrit(e) dans une université française après 1996 ou si vous avez obtenu votre baccalauréat après 1996. Sinon, continuez votre préinscription sans tenir compte du champ correspondant à l'INE.
- Vous avez la possibilité d'imprimer les différents documents.
- Vous pourrez également réimprimer votre dossier en vous reconnectant à ce site.
- Vous devez renseigner une adresse mail valide où il vous sera envoyé divers documents officiels.

Merci de bien vouloir compléter correctement ces documents. Ces informations seront reportées sur votre diplôme.

Procéder à la préinscription

Lisez attentivement les différents messages et cliquez à chaque fois sur [Suivant]

#### Modalités d'inscription

**Vous n'êtes pas concerné par la CVEC si vous êtes en formation continue.**

#### ATTENTION

Student and Campus Life Contribution (C.V.E.C.): Instituted by the law "Orientation and Success of Students" and collected by CROUS since 2018. **Every student in INITIAL TRAINING at a higher education institution must pay this fee before enrolling.** The collected funds benefit students by financing campus life projects. The C.V.E.C. contributes to improving living and study conditions and energizing campus life.

You must connect to: [www.messervices.etudiant.gouv.fr](http://www.messervices.etudiant.gouv.fr).

You will receive a payment certificate by email.

**A copy of this certificate must be attached to the registration file for a DU/DIU/AEU/Capacity.**

**Without this certificate in your file, it will be refused, and no registration will be possible.**

The CVEC is valid for one academic year for all initial training registrations.

**You are not concerned by the CVEC if you are in continuing education.**

Suivant

Après la lecture, cliquez sur [J'ai lu et j'accepte les modalités d'inscription]

#### Modalités d'inscription

#### PRÉ-INSCRIPTION INTERNET

**Vous devez remplir tous les formulaires et valider le dossier avec les pièces demandées**

Précédent

J'ai lu et j'accepte les modalités d'inscription

### 3) Remplir les informations

#### a) Informations spécifiques

| Informations spécifiques                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Université Claude Bernard LYON 1</b>                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Avez-vous déjà été inscrit-e à Lyon 1 ? *                            | -- Choisir une réponse --                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Êtes-vous déjà inscrit-e à Lyon 1 pour cette année universitaire ? * | -- Choisir une réponse --                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Etes-vous interne de DES en médecine à Lyon 1 ? *                    | -- Choisir une réponse --                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Situation actuelle</b>                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Quelle est votre situation ? *                                       | -- Choisir votre situation --                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| (1)                                                                  | <p>Vous relevez de la <b>FORMATION INITIALE</b>, si pour l'année 2023/2024 : vous êtes également inscrit à un autre diplôme (DES, Master, diplôme d'ostéopathie ....) sous le statut FI.</p> <p>Un justificatif d'inscription vous sera demandé dans votre dossier. Si vous n'êtes pas inscrit en 23/24 vous relevez de la formation continue (sauf pour les internes de DES).</p> <p><b>Ce statut ne permet pas à la scolarité de vous délivrer un document quelconque en dehors des certificats de scolarité, d'une facture, d'un relevé de note et d'une attestation de réussite/diplôme. Aucune attestation de présence, FIFPL, DPC ne pourra vous être adressée.</b></p> |
| (2)                                                                  | <p>Vous relevez de la <b>FORMATION CONTINUE</b> dans tous les autres cas.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

#### ❖ **Attention de bien lire, pour comprendre et choisir le bon statut**

Formation initiale (FI) : si vous êtes sur l'année universitaire, inscrits à une autre formation (DES, master, DE...) et que vous possédez un certificat de scolarité correspondant ou que vous êtes interne. \*

Formation continue (FC) : dans les autres cas et si vous souhaitez que votre formation soit financée par votre employeur.

## b) Situation professionnelle

| Situation professionnelle                                                        |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Veillez indiquer votre situation professionnelle *                               | --- Choisir --- |
| Veillez indiquer la prise en charge de votre formation *                         | --- Choisir --- |
| <b>Votre diplôme</b>                                                             |                 |
| Veillez préciser le libellé de votre diplôme d'exercice ou de plus haut niveau * |                 |
| Et la date d'obtention *                                                         | Jour Mois Année |
| <b>Votre emploi</b>                                                              |                 |
| Emploi actuel ou spécialité exercée *                                            |                 |
| Employeur *                                                                      |                 |
| Adresse complète de votre lieu de travail *                                      |                 |

Si chômage, mettre  
« France travail » avec  
adresse de l'agence.

### c) Etat civil

| Etat civil                                                  |                                                                            |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Civilité *                                                  | Sexe *                                                                     |
| <input type="radio"/> Madame <input type="radio"/> Monsieur | <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/> Masculin               |
| Nom patronymique (de famille ou de naissance) *             | Prénom *                                                                   |
| <input type="text"/>                                        | <input type="text"/>                                                       |
| Nom d'usage                                                 | Deuxième prénom <input type="text"/> Troisième prénom <input type="text"/> |
| Situation familiale *                                       | Situation militaire                                                        |
| -- Choisir votre situation familiale --                     | Non concerné                                                               |
| Type de handicap                                            |                                                                            |
| Aucun                                                       |                                                                            |
| * Champs obligatoires                                       |                                                                            |
| <input type="button" value="Précédent"/>                    | <input type="button" value="Suivant"/>                                     |

- Bien mettre votre nom de naissance (obligatoire pour les femmes) dans « Nom patronymique »
- Si vous utilisez un nom de mariage le mettre dans « Nom d'usage »
- Si vous ne savez pas quoi répondre pour la « situation militaire », mettez [Exempté]

### d) Scolarité

| Scolarité                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Bac ou équivalence                                                                                                                                                                                                                                        |                                             |
| Avez-vous le bac ? *                                                                                                                                                                                                                                      | Non                                         |
| Enseignement supérieur                                                                                                                                                                                                                                    |                                             |
| Année de première inscription dans l'enseignement supérieur : *                                                                                                                                                                                           | -- Année de première inscription --         |
| Année de première inscription dans une université française : *                                                                                                                                                                                           | -- Année de première inscription --         |
| Etablissement *                                                                                                                                                                                                                                           | -- Etablissement de première inscription -- |
| Année de première inscription à l'université Lyon 1 : *                                                                                                                                                                                                   | -- Année de première inscription --         |
| Identifiant national étudiant (INE)                                                                                                                                                                                                                       |                                             |
| <b>Obligatoire</b> pour toute personne ayant déjà fait des études supérieures en France.<br>(11 caractères présents sur les bulletins de notes et certificats de scolarité du BAC et de l'enseignement supérieur français (pas présent sur les diplômes)) |                                             |
| Numéro INE                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="text"/>                        |
| (11 caractères alphanumériques)                                                                                                                                                                                                                           |                                             |

- Si vous ne trouvez pas l'établissement que vous avez fréquenté, mettez une réponse au hasard. **Vous corrigerez la réponse sur le document final, à la main.**
- Si vous ne retrouvez pas votre INE, mettez onze 0 et cliquez sur [suivant]

e) Dernières études effectuées

| Dernières études effectuées      |                                  |
|----------------------------------|----------------------------------|
| Dernier établissement fréquenté  |                                  |
| Type *                           | -- Choisir --                    |
| Département *                    | AIN                              |
| Etablissement *                  | CFAI AFPMA                       |
| Année Universitaire *            | -- Année Universitaire --        |
| Diplôme le plus haut obtenu      |                                  |
| Type de diplôme *                | -- Choisir le type de diplôme -- |
| Département *                    | AIN                              |
| Etablissement *                  | CFAI AFPMA                       |
| Année Universitaire *            | -- Année Universitaire --        |
| Situation l'année précédente     |                                  |
| Votre situation l'année passée * | -- Choisir --                    |

- Si vos dernières études étaient à l'étranger, choisissez [ETRANGER] dans les menus déroulants nommés « département ».
- ❖ Si vous ne trouvez pas la réponse correcte dans les menus déroulants, mettez une réponse au hasard, vous corrigerez la réponse sur le document final.

f) Inscription actuelle

| Inscription actuelle                                                                     |         |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Inscription parallèle                                                                    |         |
| Postulez-vous à une autre formation à Lyon 1 pour cette année universitaire ? *          | Non     |
| Etes-vous inscrit-e dans un autre établissement d'enseignement supérieur cette année ? * | Non     |
| Sportif de haut niveau                                                                   |         |
| Etes-vous sportif de haut niveau ? *                                                     | Non     |
| Vous devez être reconnu par le Ministère des Sports et fournir une attestation.          |         |
| * Champs obligatoires                                                                    |         |
| Précédent                                                                                | Suivant |

- ❖ Si vous ne trouvez pas la réponse correcte dans les menus déroulants, mettez une réponse au hasard, vous corrigerez la réponse sur le document final.

## 4) Les documents à joindre

### a) Comment faire

Télécharger votre dossier de candidature, vérifiez-le puis chargez-le ici rempli et signé.  
N'oubliez pas de vérifier la liste des pièces à fournir avant de les charger ici.

 Télécharger le dossier de candidature

 Télécharger la liste des PJ à fournir

 Télécharger la fiche Formation Continue Focal

Fichier (20Mo maximum et pdf/jpg/png seulement)

Parcourir

Type

Pièce d'identité

Envoyer le fichier

(\* obligatoire)  
Rechercher :

Afficher 

25

 entrées

| Libellé pièce                            | Actions    |
|------------------------------------------|------------|
| Aucune donnée disponible dans le tableau |            |
| Affichage de 0 à 0 sur 0 entrées         |            |
| Première                                 | Précédente |
| Suivante                                 | Dernière   |

Précédent

Suivant

Sélectionnez le type de document que vous souhaitez joindre dans le menu déroulant

Type

Pièce d'identité

Pièce d'identité

Fiche d'inscription et le complément de dossier

\* Attestation de responsabilité civile

Copie du diplôme d'exercice certifié conforme

Accord écrit du responsable d'enseignement

Fiche Formation Continue

Attestation de prise en charge de votre employeur

Puis cliquez sur [Parcourir] pour joindre le document correspondant.

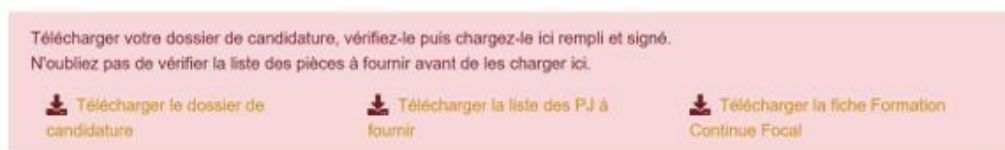
Enfin cliquez sur [Envoyer le fichier].

## b) Les documents

- « Pièce d'identité » : recto de votre carte d'identité ou passeport



- « Fiche d'inscription et le complément de dossier » : est à télécharger en haut de la page à « Dossier de candidature »



Vérifiez les informations présentes, corrigez si nécessaire, signez et renvoyez le document.

| FICHE D'INSCRIPTION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Fiche d'inscription page 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>Tous les champs sont à compléter</p> <p><b>Université CLAUDE BERNARD LYON 1</b></p> <p>Avez-vous déjà été inscrit.e à Lyon 1 ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Êtes-vous déjà inscrit.e à Lyon 1 pour cette année universitaire ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Si oui Numéro étudiant.te : _____</p>            |  | <p><b>Dernières études effectuées</b></p> <p>Dernier établissement scolaire fréquenté : _____</p> <p>Année : _____ Numéro de département : _____</p> <p>Type : <input type="checkbox"/> 00- Université <input type="checkbox"/> 25- Paramédicale <input type="checkbox"/> 05- Ecole privée supérieure</p> <p><input type="checkbox"/> 10- Etablissement supérieur étranger <input type="checkbox"/> 15- Autre école</p>                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <p><b>Etat civil</b></p> <p>NOM DE NAISSANCE : _____ PRENOM : _____</p> <p>NOM USUEL : _____ PRENOM 2 : _____</p> <p>DATE DE NAISSANCE : ./. / ./. / ./. VILLE DE NAISSANCE : _____</p> <p>SEXE : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin DEPARTEMENT OU PAYS DE NAISSANCE : _____ N° : _____</p> <p>NATIONALITE : _____</p>                                 |  | <p><b>Situation l'année précédente</b> <input type="checkbox"/> H- Université <input type="checkbox"/> U- Non scolarisé <input type="checkbox"/> R- Scolaarisé à l'étranger</p> <p><input type="checkbox"/> Autre, précisez : _____</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <p><b>Handicap</b> <input type="checkbox"/> A- Auditif <input type="checkbox"/> V- Visuel <input type="checkbox"/> M- Moteur <input type="checkbox"/> AM- Auditif moteur <input type="checkbox"/> AV- Auditif visuel</p> <p><input type="checkbox"/> T- Auditif moteur visuel <input type="checkbox"/> MV- Moteur visuel <input type="checkbox"/> H- handicap sans autre indication</p> |  | <p><b>Diplôme le plus haut obtenu</b></p> <p>Année d'obtention : _____ Département d'obtention : _____ N° : _____</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| <p><b>Situation militaire</b> <input type="checkbox"/> 2- sous les drapeaux <input type="checkbox"/> 3- Exempté.e <input type="checkbox"/> 4- Service accompli</p> <p><input type="checkbox"/> 7- JAPD effectuée (Journée d'appel de la préparation à la défense)</p>                                                                                                                   |  | <p><b>Inscription actuelle</b></p> <p>Uniquement si vous êtes en formation initiale N° d'attestation CVEC : _____</p> <p>Nom de la formation à laquelle vous postulez : _____</p> <p>Postulez-vous à une autre formation à Lyon 1 pour cette année universitaire ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si oui, laquelle ? _____</p> <p>Êtes-vous inscrit.e dans un autre établissement d'enseignement supérieur ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si oui, lequel ? _____</p>                                                                                                                                   |  |
| <p><b>Scolarité</b></p> <p><b>BAC ou équivalence</b></p> <p>Année d'obtention : _____ Série : _____ Option : _____</p> <p>Mention : <input type="checkbox"/> TB- Très bien <input type="checkbox"/> B- Bien <input type="checkbox"/> AB- Assez bien <input type="checkbox"/> SM- Sans mention</p>                                                                                       |  | <p>Je certifie sincères et véritables les renseignements fournis et je déclare avoir pris connaissance des instructions jointes au dossier.</p> <p>Je soussigné.e , déclare :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Adhérer à la charte informatique de l'Université Claude Bernard Lyon 1</li> <li>- Être informé.e de fait que le non-respect de la législation ainsi que des règles fixées par la charte de l'UCBL peut impliquer, sans préjudice d'éventuelles poursuites pénales, la comparution devant la section disciplinaire de l'UCBL.</li> <li>- Avoir pris connaissance qu'aucune annulation d'inscription ne donnera lieu à un remboursement.</li> </ul> |  |
| <p><b>IDENTIFIANT NATIONAL ETUDIANT (INE)</b></p> <p>Obligatoire pour toute personne ayant déjà fait des études supérieures en France</p> <p>(11 caractères présents sur les bulletins de notes et certificats de l'enseignement supérieur français (pas présent sur les diplômes))</p> <p>_____</p>                                                                                    |  | <p>Signature précédée de la mention « lu et approuvé »</p> <p><b>A Le :</b></p> <p><b>Signature</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <p><b>Première inscription dans l'enseignement supérieur</b></p> <p>Année d'inscription en études supérieures : _____</p> <p>Année d'inscription en université française : _____ Établissement : _____</p> <p>Année d'inscription à l'université Lyon 1 : _____</p>                                                                                                                     |  | <p><b>Rappels :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vous relevez de la formation initiale si vous êtes encore étudiant.te dans votre pays</li> <li>- Vous relevez de la formation continue dans tous les autres cas ou si vous êtes étudiant.te et que vous avez une prise en charge financière par votre employeur</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <p><b>Coordonnées (obligatoires)</b></p> <p>Adresse : _____ Code postale : _____</p> <p>_____ Commune : _____</p> <p>_____ Pays : _____</p> <p>Téléphone : _____</p> <p>Adresse mail : _____</p>                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |

- « Attestation de responsabilité civile » : est à demander à votre assurance (**Ce document n'est pas obligatoire**)
- « Copie du diplôme d'exercice » : est la copie du diplôme que vous avez eu et qui correspond à celui demandé dans les prérequis de la formation que vous souhaitez suivre.

❖ La mention « certifié conforme » n'est plus en vigueur, **n'en tenez pas compte**

- « Accord écrit du responsable pédagogique » : document que vous avez reçu après avoir envoyé votre CV et lettre de motivation au Responsable d'enseignement / pédagogique.



Année universitaire

**ACCORD EN VUE D'INSCRIPTION**

Année

Nom et prénom de l'étudiant.te :

Nom complet du diplôme :

Au vu des éléments, que vous nous avez transmis, vous remplissez les conditions pour une inscription au diplôme cité ci-dessus.

- « Attestation de prise en charge employeur » : si votre employeur est financeur de la formation et vous communique un document, mettez-le à cet emplacement.  
Si vous n'avez pas de financeur ou qu'il ne vous a pas donné de document mettez une seconde fois le document « Fiche de formation continue » **Partie Financeur remplie.**

- Télécharger votre dossier de candidature, vérifiez-le puis chargez-le ici rempli et signé.  
N'oubliez pas de vérifier la liste des pièces à fournir avant de les charger ici.
- 
[Télécharger le dossier de candidature](#)


[Télécharger la liste des PJ à fournir](#)


[Télécharger la fiche Formation Continue Focal](#)

❖ **Attention à bien faire remplir la partie « Attestation de prise en charge financière » par votre employeur si celui-ci finance la formation**

|  <b>FICHE FORMATION CONTINUE</b><br>Année Universitaire : .....<br>Intitulé de la formation : .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>STAGIAIRE : Tous les champs sont obligatoires</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.    NOM : ..... Nom de naissance : .....<br>Prénom : ..... Date de naissance et lieu : .....<br><br>Nationalité : .....<br>Adresse : .....<br>Code postal : ..... Ville : .....<br>Tél. portable : .....<br>Email obligatoire (pour envoi convocation) : .....<br>Profession : .....<br>Mode d'exercice dominant (>50%) : <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Libéral <input type="checkbox"/> Hospitalier <input type="checkbox"/> Salarié d'un centre conventionné<br><input type="checkbox"/> Service de santé des armées <input type="checkbox"/> Mixte<br>N° RPPS ou ADELI : .....                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                  |
| <b>TARIFS</b> (droits de scolarité inclus) : Si prise en charge individuelle ..... Si prise en charge employeur .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                  |
| <b>REGLEMENT :</b><br><p style="text-align: center;"><b>Un seul certificat de réalisation sera délivré à la fin de la formation</b></p> <input type="checkbox"/> Inscription à titre individuel<br><input type="checkbox"/> Inscription en parallèle sur le site de l'ANDPC<br><input type="checkbox"/> Inscription avec demande de prise en charge financière par France Travail :<br>Identifiant France Travail : .....<br>Code postale de l'agence France travail en charge : .....<br><input type="checkbox"/> Inscription prise en charge par l'employeur, <b>renseigner l'attestation de prise en charge financière ci-dessous</b><br><p style="color: red;"><b>Ne pas envoyer de règlement à l'inscription.</b> Le règlement sera à effectuer à réception de la ou des facture(s)<br/>             établies par l'UCBL</p> |                                                                                                                                                  |
| <b>EMPLOYEUR : ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE FINANCIERE</b><br><p style="color: red;"><b>ATTENTION : Toute prise en charge financière non signalée à l'inscription ne sera pas prise en compte</b></p> Je soussigné(e) ..... agissant en qualité de : .....<br>Pour le compte de : .....<br>S'engage à régler à l'université Claude Bernard Lyon 1 l'inscription mentionnée ci-dessus :<br>Pour un montant de : .....<br>Numéro de SIRET de l'établissement :  _ _ _   _ _ _   _ _ _   _ _ _  privé <input type="checkbox"/> public <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                  |
| Adresse de convention : .....<br>.....<br>.....<br>Nom du correspondant : .....<br>Tél : .....<br>Mail : .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Adresse de facturation Si facturation à un tiers (OPCALIA, AGEFOS, ...) joindre un justificatif<br>.....<br>.....<br>Tél : .....<br>Mail : ..... |

### c) Si vous êtes de nationalité étrangère

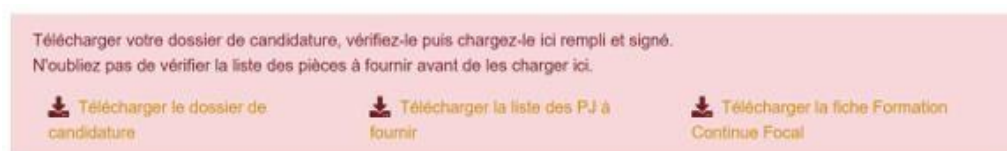
Les documents suivant vous seront demandés en plus :

- « Traduction diplôme » : si votre diplôme est déjà en français, merci de le placer une deuxième fois ici.
- « Test de connaissance de la langue français » : Si vous êtes originaire d'un pays francophone, vous pouvez placer une feuille blanche à place de ce document.

Si vous étudiez et/ou travaillez en France depuis longtemps, une attestation sur l'honneur mentionnant que votre « niveau en langue française est suffisant pour suivre cette formation » conviendra.

### d) Si vous êtes en formation initiale (FI)

- « Fiche d'inscription et le complément de dossier » : est à télécharger en haut de la page à « Dossier de candidature »



Vérifiez les informations présentes, corrigez si nécessaire, signez et renvoyez le document.

| FICHE D'INSCRIPTION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Tous les champs sont à compléter                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                               |
| <b>Université CLAUDE BERNARD LYON 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                               |
| Avez-vous déjà été inscrit.e à Lyon 1 ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                               |
| Êtes-vous déjà inscrit.e à Lyon 1 pour cette année universitaire ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                               |
| Si oui Numéro étudiant.te <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                               |
| <b>Etat civil</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                               |
| NOM DE NAISSANCE <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PRENOM <input type="text"/>                                                   |
| NOM USUEL <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PRENOM 2 <input type="text"/>                                                 |
| DATE DE NAISSANCE <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | VILLE DE NAISSANCE <input type="text"/>                                       |
| SEXE <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DEPARTEMENT OU PAYS DE NAISSANCE <input type="text"/> N° <input type="text"/> |
| NATIONALITE <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                               |
| <b>Handicap</b> <input type="checkbox"/> A-Auditif <input type="checkbox"/> V-Visuel <input type="checkbox"/> M-Moteur <input type="checkbox"/> AM-Auditif moteur <input type="checkbox"/> AV-Auditif visuel <input type="checkbox"/> T-Auditif moteur visuel <input type="checkbox"/> MV-Moteur visuel <input type="checkbox"/> H-handicap sans autre indication |                                                                               |
| <b>Situation militaire</b> <input type="checkbox"/> 2-sous les drapeaux <input type="checkbox"/> 3-Exempté.e <input type="checkbox"/> 4-Service accompli <input type="checkbox"/> 7-JAPD effectuée (journée d'appel de la préparation à la défense)                                                                                                               |                                                                               |
| <b>Scolarité</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                               |
| <b>BAC ou équivalence</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                               |
| Année d'obtention <input type="text"/> Série <input type="text"/> Option <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                               |
| Mention <input type="checkbox"/> TB- Très bien <input type="checkbox"/> B- Bien <input type="checkbox"/> AB- Assez bien <input type="checkbox"/> SM- Sans mention                                                                                                                                                                                                 |                                                                               |
| <b>IDENTIFIANT NATIONAL ETUDIANT (INE)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                               |
| Obligatoire pour toute personne ayant déjà fait des études supérieures en France (11 caractères présents sur les bulletins de notes et certificats de scolarité de l'enseignement supérieur français (pas présent sur les diplômes))                                                                                                                              |                                                                               |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                               |
| <b>Première inscription dans l'enseignement supérieur</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                               |
| Année d'inscription en études supérieures <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                               |
| Année d'inscription en université française <input type="text"/> Établissement <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                               |
| Année d'inscription à l'université Lyon 1 <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                               |
| <b>Coordonnées (obligatoires)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                               |
| Adresse <input type="text"/> Code postale <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                               |
| <input type="text"/> Commune <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                               |
| <input type="text"/> Pays <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                               |
| Téléphone <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                               |
| Adresse mail <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                               |

1/2

| Fiche d'inscription page 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <b>Dernières études effectuées</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                      |
| Dernier établissement scolaire fréquenté <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                      |
| Année <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Numéro de département <input type="text"/>                           |
| Type <input type="checkbox"/> 00- Université <input type="checkbox"/> 25- Paramédicale <input type="checkbox"/> 05- Ecole privé supérieure <input type="checkbox"/> 10- Etablissement supérieur étranger <input type="checkbox"/> 15- Autre école                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                      |
| <b>Situation l'année précédente</b> <input type="checkbox"/> H- Université <input type="checkbox"/> U- Non scolarisé <input type="checkbox"/> R- Scolaarisé à l'étranger                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Autre, précisez <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                      |
| <b>Diplôme le plus haut obtenu</b> <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                      |
| Année d'obtention <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Département d'obtention <input type="text"/> N° <input type="text"/> |
| <b>Inscription actuelle</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                      |
| Uniquement si vous êtes en formation initiale N° d'attestation CVEC <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                      |
| Nom de la formation à laquelle vous postulez <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                      |
| Postulez-vous à une autre formation à Lyon 1 pour cette année universitaire ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                      |
| Si oui, laquelle ? <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                      |
| Êtes-vous inscrit.e dans un autre établissement d'enseignement supérieur ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                      |
| Si oui, lequel ? <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                      |
| Je certifie sincères et véritables les renseignements fournis et je déclare avoir pris connaissance des instructions jointes au dossier.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                      |
| Je soussigné.e , <input type="text"/> , déclare :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                      |
| <ul style="list-style-type: none"><li>- Adhérer à la charte informatique de l'Université Claude Bernard Lyon 1</li><li>- Être informé.e de fait que le non-respect de la législation ainsi que des règles fixées par la charte de l'UCBL peut impliquer, sans préjudice d'éventuelles poursuites pénales, la comparution devant la section disciplinaire de l'UCBL</li><li>- Avoir pris connaissance qu'aucune annulation d'inscription ne donnera lieu à un remboursement</li></ul> |                                                                      |
| Signature précédée de la mention « lu et approuvé »                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                      |
| A <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Le <input type="text"/>                                              |
| Signature <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                      |
| <b>Rappels :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                      |
| <ul style="list-style-type: none"><li>- Vous relevez de la formation initiale si vous êtes encore étudiant.te dans votre pays</li><li>- Vous relevez de la formation continue dans tous les autres cas ou si vous êtes étudiant.te et que vous avez une prise en charge financière par votre employeur</li></ul>                                                                                                                                                                     |                                                                      |

2/2

- « Certificat de scolarité » : de **l'année scolaire que débute** des études que vous faites en plus du D.U./ D.I.U./ C.A.P.A.

#### e) [Envoyer les documents](#)

| Libellé pièce                                     | Actions                               |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Accord écrit du responsable d'enseignement        | Consulter la pj Télécharger Supprimer |
| Attestation de prise en charge de votre employeur | Consulter la pj Télécharger Supprimer |
| Copie du diplôme d'exercice certifié conforme     | Consulter la pj Télécharger Supprimer |
| Fiche d'inscription et le complément de dossier   | Consulter la pj Télécharger Supprimer |
| Fiche Formation Continue                          | Consulter la pj Télécharger Supprimer |
| Pièce d'identité                                  | Consulter la pj Télécharger Supprimer |

Affichage de 1 à 6 sur 6 entrées

|          |            |   |          |          |
|----------|------------|---|----------|----------|
| Première | Précédente | 1 | Suivante | Dernière |
|----------|------------|---|----------|----------|

Précédent
Suivant

Une fois tous les documents importés, cliquez sur [Suivant]



## 5) Finaliser la préinscription

### a) Vérification et informations manquantes

**Vérifiez que toutes les informations sont correctes.**

Si le message ci-dessous apparaît, merci de compléter les informations manquantes

**ATTENTION !**  
Veuillez vérifier attentivement vos informations, vous ne pourrez plus les modifier en ligne après validation..

Des données sont manquantes, veuillez compléter les formulaires

Annuler l'inscription

Par exemple ici la « situation militaire » n'est pas renseignée. Cliquez sur le crayon pour compléter la page. Une fois l'information complétée, faites [Suivant] pour l'enregistrer.

Etat civil ☐

- Vous êtes
- Vous n'avez pas renseigné de code étudiant Lyon 1
- Situation familiale : Seul sans enfant à charge
- Situation militaire : **Vous devez renseigner votre situation militaire**

Puis cliquez sur [récapitulatif] en haut pour revenir à la page du résumé.

Informations spécifiques / Etat civil / Nationalité / Coordonnées / Scolarité / Dernières études effectuées / Inscription actuelle  
/ Pièces justificatives / Recapitulatif

Si le message ci-dessous apparaît, merci d'ajouter les pièces manquantes.

**ATTENTION !**  
Veuillez vérifier attentivement vos informations, vous ne pourrez plus les modifier en ligne après validation..

Vous n'avez pas chargé toutes les pièces justificatives attendues.

Annuler l'inscription

## b) Validation du dossier

- ❖ Attention à bien cliquer sur [Transmettre le dossier] sans quoi votre dossier ne sera pas pris en compte.
- ❖ Si vous cliquez sur [annuler l'inscription], pas de panique, vous aurez la possibilité de retransmettre le dossier (vos pièces jointes ne seront pas perdues).



### ATTENTION !

Veuillez vérifier attentivement vos informations, vous ne pourrez plus les modifier en ligne après validation..

Transmettre le dossier

Annuler l'inscription



Votre dossier a bien été transmis à la scolarité. Vous allez recevoir un email de confirmation.



FR

GB

### Informations sur le dossier

Votre dossier est en cours de traitement

Attention, afin de ne louper aucun échange vérifiez régulièrement le dossier <i>"Courrier indésirable"</i> ou <i>"Spam"</i> de votre <i>boîte mail</i> car il arrive que nos courriels y soient déplacés par un filtre anti-spam

### Etats du dossier

- Initialisé le 02/07/2025 à 11:03
- Transmis le 02/07/2025 à 11:21

Si cette page apparaît, votre dossier est bien transmis et **sera traité environ 15 jours** avant le début de la formation.