



Nom :   
Né(e) le :

Prénom :

## Choix de l'inscription

Données personnelles

Données annuelles

Couverture sociale

Autres données

Droits à payer

Récapitulatif inscription

Paiement

Fin de l'inscription

Pour chaque inscription, veuillez indiquer si vous possédez un titre d'accès externe.

Titre(s) d'accès externe(s) 

**BUT 2e année FI**

Année d'obtention :

Diplôme :

Pays :

Département (si pays = France) :

Type d'établissement :

Précisez l'établissement :

[Continuer](#)

Cet écran apparaît lorsque vous candidatez depuis e-candidat. Vous devez renseigner votre dernier diplôme (BTS, DUT...)

Nom :   
Né(e) le :

Prénom :

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

**Choix de l'inscription**



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

Etape d'inscription : **BUT 2e année FI**

Nom :   
Né(e) le :

Prénom

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

**Données personnelles :**

\* Champ obligatoire

**Etat civil**

Nom :   
 Prénom :   
 Nom usuel (si différent du nom patronymique) :   
 Prénom 2 :   
 Prénom 3 :   
 Identifiant National (ou BEA) :   
 Sexe : \*  M  F  
 Nationalité : \*

**Contribution à la Vie Étudiante (CVE) - CROUS :**

Numéro CVE transmis par le CROUS :  -  -


**Naissance**

Pays de naissance : \*   
**Si le pays est France**  
 Département de naissance :   
 Ville de naissance :   
**Si le pays étranger**  
 Ville de naissance :

\* Champ obligatoire

Chaque étudiant en formation initiale ou en apprentissage doit s'acquitter de la CVEC (Contribution de la Vie Etudiante et Campus) avant toute inscription

## 2 Attestation CVEC

 ce document est un cryptogramme autovalidant. L'attestation est le présent document. Toute réimpression ou copie non autorisée entraîne la perte de sa validité. 

**Contribution à la Vie Étudiante**  
Année universitaire 2018 - 2019  
**ATTESTATION**

N° de l'attestation **ROU8-BCFLRC-20**

Monsieur  
NOM  
Prénom(s)  
né(e) le  
N° INE

est(e)n l'âge au regard de la Contribution à la Vie Étudiante  
rattaché(e) au CROUS de  
le

**Pour votre INSCRIPTION dans votre établissement**

- Si la procédure d'inscription en ligne vous demande de saisir votre numéro d'attestation CVEC...  
saisissez les 12 caractères de cette attestation **ROU8 BCFLRC 20**
- Si vous fournissez cette attestation papier (ou sa photocopie) dans les pièces jointes à l'appel de votre inscription...  
Votre établissement description pourra scanner le QRcode suivant 
- L'établissement peut aussi contrôler cette attestation en saisissant les 12 caractères de cette attestation et la combinaison initiale **ROU8 BCFLRC 20 D**

Document emis le 2 juillet 2017 pour servir d'attestation de paiement de la CVEC.



Nom :   
Né(e) le :

Prénom :

[Choix de l'inscription](#)

Données personnelles

Données annuelles

Couverture sociale

Autres données

Droits à payer

Récapitulatif inscription

Paiement

Fin de l'inscription

### Données personnelles :

Il s'agit de l'année de votre 1ère inscription dans 1 établissement supérieur en France (université, BTS, CPGE, école d'ingénieur, école de commerce, autres établissements privés)

\* Champ obligatoire

#### Première inscription

Quelle est votre année de première inscription dans l'enseignement supérieur français : \*



Quelle est votre année de première inscription en université Française publique : \*



Il s'agit de l'université française publique où vous avez fait votre 1ère inscription pour une formation diplômante

Quel est le département de cette université ? \*

Quel est le nom de cette université ? \*

#### Baccalauréat ou équivalence

Année du BAC :

Série du BAC (ou équivalence) : \*

Quelle mention avez vous obtenue ?

Quel est le département d'obtention du BAC ?

Quel est l'établissement d'obtention du BAC ?

LYCEE GENERAL ET TECHNOLOGIQUE ARMAND PEUGEOT (VALENTIGNEY)

\* Champ obligatoire

[Reinitialiser](#) [Continuer](#)



Nom :   
Né(e) le :

Prénom :



## Données personnelles:

\* Champ obligatoire

**Situation familiale** ⓘ

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

Veuillez préciser le nombre d'enfants :

**Situation militaire** ⓘ

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

**Handicap** ⓘ

Quel est votre handicap ?

**Adresse fixe** ⓘ

Quel est votre téléphone ?

Quelle est votre adresse ? \*

Complément commune, lieu-dit

Pays : \*

**Si adresse en France**

Quel est votre code postal ?

Quelle est votre commune ?

**Si adresse à l'étranger**

Quel est votre code postal et votre ville ?

**Type d'hébergement pour la nouvelle année universitaire** ⓘ

Quel est votre type d'hébergement ? \*

**Coordonnées personnelles** ⓘ

Quel est votre téléphone portable ? \*

Quelle est votre adresse électronique personnelle ? \*

Veuillez confirmer votre adresse électronique personnelle \*

\* Champ obligatoire

N'hésitez pas à contacter le service de la mission handicap de l'UHA : [accueilhandicap@uha.fr](mailto:accueilhandicap@uha.fr)

	J'ai entre 16 et 18 ans	J'ai entre 18 et 25 ans	J'ai plus de 25 ans
Je dois fournir	- une attestation de recensement - ou le certificat de participation à la JDC ou JAPD - ou une attestation individuelle d'exemption	- le certificat de participation à la JDC ou JAPD - ou une attestation provisoire si je n'ai pas encore participé à la JDC ou JAPD - ou une attestation individuelle d'exemption	Je n'ai aucun justificatif à produire



Nom  
Né(e) le

Prénom :

**Choix de l'inscription**

Données personnelles

Données annuelles

Couverture sociale

Autres données

Droits à payer

Récapitulatif inscription

Paiement

Fin de l'inscription

## Données annuelles :

\* Champ obligatoire

Formation initiale (étudiant)

Formation  
apprentissage

### Votre activité professionnelle pendant l'année universitaire

Quelle est votre catégorie socio-professionnelle ? \*

Elève/Étudiant

ou apprenti

Quelle activité exercez-vous ?

Quelle est la quotité travaillée ?

### Catégorie socio-professionnelle de vos parents

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

Artisan

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

Chauffeur

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

Quelle est la nature de votre bourse ?

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

Quelle est la nature de votre aide financière ?

### Si vous pratiquez une activité sportive de haut niveau

Quel est votre niveau de sport ?

\* Champ obligatoire

Continuer

**Votre activité professionnelle pendant l'année universitaire :**

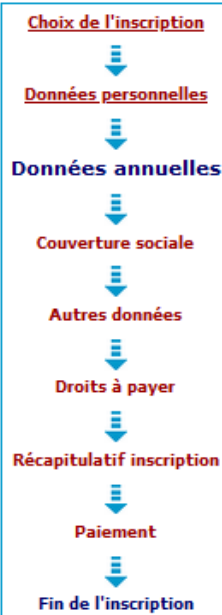
Si vous n'exercez pas d'activité professionnelle, sélectionner : Elève/Étudiant

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

N'indiquez que vous êtes boursier que si vous avez la notification conditionnelle du CROUS (et non « En attente de décision »)

Nom   
Né(e) le

Prénom :



### Données annuelles :

\* Champ obligatoire

#### Si vous êtes concerné(e) par un programme d'échange international ?

Quel est le programme d'échange international dont vous dépendez ?

Quel est le pays de l'établissement étranger ?

Précisez l'établissement étranger :

#### Dernier établissement fréquenté ?

Quel est le type de l'établissement ?

Quel est le département où se trouve cet établissement ?

Quel est le nom de cet établissement ?

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

#### L'année dernière ?

Quelle était votre situation ? \*

Quel était le pays de votre formation ?

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

Précisez l'établissement :

#### Dernier diplôme obtenu ?

Quel est le type de ce diplôme ? \*

Quel est le pays d'obtention ? \*

Quel est le département d'obtention ? (si pays = France)

Précisez l'établissement d'obtention :

Quelle est l'année d'obtention ? \*  /

#### Si vous êtes inscrit(e) dans un autre établissement ?

Quel est le type d'établissement ?

Quel est le département où se trouve cet établissement ?


Précisez l'établissement d'inscription :

Souhaitez-vous y maintenir votre inscription ?  oui  non


\* Champ obligatoire

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

Les étudiants ne sont plus concernés par la couverture sociale (sécu et mutuelle), ils peuvent cliquer sur continuer tout simplement



**RÉPUBLIQUE FRANÇAISE**  
*Liberté  
Égalité  
Fraternité*



# Inscription administrative en ligne

UNIVERSITE DE MULHOUSE HAUTE-ALSACE      Année universitaire 2023/2024

Nom :       Prénom :

Né(e) le :

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

**Couverture Sociale :**

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

Pour le motif suivant : **Suppression de la sécurité sociale étudiante depuis 2018-2019**

[Choix de l'inscription](#)

↓

[Données personnelles](#)

↓

[Données annuelles](#)

↓

**Couverture sociale**

↓

[Autres données](#)

↓

[Droits à payer](#)

↓

[Récapitulatif inscription](#)

↓

[Paiement](#)

↓

[Fin de l'inscription](#)





Nom :   
Né(e) le :

Prénom

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

**Choix de l'inscription**

**Données personnelles**

**Données annuelles**

**Couverture sociale**

**Autres données**

**Droits à payer**

**Récapitulatif inscription**

**Paieement**

**Fin de l'inscription**

**Couverture Sociale :**

**Adhésion à un contrat de mutuelle** 

Adressez-vous à la mutuelle de votre choix

[Recommencer](#)

[Continuer](#)



Nom :   
Né(e) le :

Prénom :

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

[Choix de l'inscription](#)

[Données personnelles](#)

[Données annuelles](#)

[Couverture sociale](#)

**Autres données**

[Droits à payer](#)

[Récapitulatif inscription](#)

[Paiement](#)

[Fin de l'inscription](#)

## Autres Données :

\* Champ obligatoire

### Profil

Quel est votre profil ? \*

Etudiant sans frais annexes

Pour info, la rubrique Aide est complétée.

Voici ce qui s'affiche :

### Profil :

Pour information, certaines composantes (facultés, écoles, IUT) peuvent proposer des frais annexes (facultatifs) dont le montant varie selon le diplôme :

**Etudiant av frais annexes** = vous choisissez de régler les frais annexes


**Etudiant ss frais annexes** = vous choisissez de ne pas régler les frais annexes

**Apprenti** = à sélectionner si vous êtes en apprentissage ou en alternance


**REMARQUE : en sélectionnant « Apprenti », les étudiants ne payeront pas de frais annexes !!**

- Pour l'IUT de Mulhouse : si les FA sont souhaités, l'étudiant devra se rapprocher de la scolarité de l'IUT.

Calcul automatique des frais à régler pour finaliser l'inscription (paiement uniquement en ligne) :



**RÉPUBLIQUE FRANÇAISE**  
*Liberté  
Égalité  
Fraternité*



# Inscription administrative en ligne

**UNIVERSITE DE MULHOUSE HAUTE-ALSACE**      Année universitaire **2023/2024**

Nom :       Prénom :

Né(e) le :

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

**Choix de l'inscription**

↓

**Données personnelles**

↓

**Données annuelles**

↓

**Couverture sociale**

↓

**Autres données**

↓

**Droits à payer**

↓

**Récapitulatif inscription**

↓

**Paiement**

↓

**Fin de l'inscription**


### Montants droits à payer (en euros):


Droits de scolarité(1er dipl + biblio.)	170,00 €
Frais divers Etudiant	0,00 €
<b>Total dû à l'établissement :</b>	<b>170,00 €</b>

[Détail des droits à payer](#)

[Continuer](#)

## Récapitulatif de l'inscription et des infos complétées par l'étudiant (2 écrans) :

 **RÉPUBLIQUE FRANÇAISE**  
Liberté  
Égalité  
Fraternité

 **Inscription administrative en ligne**

UNIVERSITE DE MULHOUSE HAUTE-ALSACE      Année universitaire 2023/2024

Nom :       Prénom :

Né(e) le :

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

**Choix de l'inscription**

↓

**Données personnelles**

↓

**Données annuelles**

↓

**Couverture sociale**

↓

**Autres données**

↓

**Droits à payer**

↓

**Récapitulatif inscription**

↓

**Paiement**

↓

**Fin de l'inscription**

**Vos choix d'inscriptions :**

Etape d'inscription : **BUT 2e année FI -**

**Vos données personnelles :**

Nom :	
Prénom :	
Prénom 2 :	
INE (BEA) :	
Sexe :	<b>F</b>
Nationalité :	<b>FRANCAIS(E)</b>
Pays de naissance :	<b>FRANCE</b>
Département de naissance :	<b>DOUBS</b>
Ville de naissance :	<b>BESANCON</b>
Année de première inscription dans l'enseignement supérieur français :	<b>2019</b>
Année de première inscription en université Française publique :	<b>2019</b>
Nom de l'établissement en université Française publique :	<b>UNIVERSITE BESANCON FRANCHE COMTE(DOUBS)</b>
Année du BAC :	<b>2019</b>
Série du BAC (ou équivalence) :	<b>STMG-Sciences techno management</b>
Mention :	<b>Assez bien</b>
Département du BAC :	<b>DOUBS (025)</b>
Etablissement du BAC :	<b>LYCEE GENERAL ET TECHNOLOGIQUE ARMAND PEUGEOT</b>
Situation familiale :	<b>Seul sans enfant à charge</b>
Situation militaire :	<b>JDC effectuée (plus de 18 ans)</b>
Adresse fixe :	<b>1 rue Alfred Werner 68200 MULHOUSE</b>
Type d'hébergement :	<b>Domicile parental</b>
Téléphone portable :	
Email personnel :	

[Suite >>](#)

Nom : Prénom : Né(e) le : **Choix de l'inscription****Données personnelles****Données annuelles****Couverture sociale****Autres données****Droits à payer****Récapitulatif  
inscription** **Paiement****Fin de l'inscription****Vos données annuelles :**

Cat. soc. prof. :	Elève/Etudiant
Cat. soc. prof. du parent référent :	Artisan
Cat. soc. prof. du 2ème parent référent :	Chauffeur
Type du dernier établissement fréquenté :	Université
Département du dernier établissement fréquenté :	DOUBS
Dernier établissement fréquenté :	UNIVERSITE BESANCON FRANCHE COMTE
Année de fréquentation du dernier établissement :	2022/2023
Situation de l'année précédente :	Université (hors IUT, IUFM, Ecole d'ingénieur universitaire)
Localisation :	FRANCE (DOUBS)
Etablissement :	UNIVERSITE BESANCON FRANCHE COMTE
Dernier diplôme obtenu :	DEUG
Pays d'obtention du diplôme :	FRANCE (DOUBS)
Etablissement d'obtention du diplôme :	UNIVERSITE BESANCON FRANCHE COMTE
Année d'obtention du diplôme :	2022/2023

**Votre couverture sociale :**

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

Pour le motif :

Suppression de la sécurité sociale étudiante depuis 2018-2019

**Vos autres données :**

Profil :

Etudiant sans frais annexes


**Montants droits à payer :**

Droits de scolarité(1er dipl + biblio.)	170,00 €
Frais divers Etudiant	0,00 €
<b>Total dû à l'établissement :</b>	<b>170,00 €</b>


Imprimer le récapitulatif au format  Html  Pdf

&lt;&lt; Précédent Continuer

## Ecrans de paiement en ligne / fin de l'inscription administrative :



**RÉPUBLIQUE FRANÇAISE**  
Liberté  
Égalité  
Fraternité



# Inscription administrative en ligne

**UNIVERSITE DE MULHOUSE HAUTE-ALSACE** Année universitaire **2023/2024**

Nom :  Prénom :   
Né(e) le :

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

### Choix de l'inscription

↓

**Données personnelles**

↓

**Données annuelles**

↓

**Couverture sociale**

↓

**Autres données**

↓

**Droits à payer**

↓

**Récapitulatif inscription**


↓

**Paiement**


↓

**Fin de l'inscription**

### Paiement :

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

Adresse électronique :

**Adresse du porteur** 

Nom : \*

Prénom : \*

Adresse : \*

Code postal :

Commune : \*

Pays : \*



**UHA**  
UNIVERSITÉ DE  
Mulhouse Colmar  
HAUTE-ALSACE

**Paiement de 170.00 EUR**

\*\*\*\*TEST\*\*\*\* UHA NET

Numéro de carte

Date de fin de validité (MMAA)

Cryptogramme visuel :

3 derniers chiffres au dos de la carte (?)



VISA  
secure  
ID Check



Verifone  
e-commerce

Payflow © Infos Sécurité Commerce France  
MPRODS 5.5 version 1.0.6

Si votre banque adhère au programme de sécurisation des paiements Verified by Visa ou SecureCode Mastercard après avoir cliqué sur « VALIDER », vous serez alors un nouvel écran s'afficher, invitant à vous authentifier avec un code différent de votre « code confidentiel carte ».



PAIEMENT ACCEPTÉ  
Merci de votre confiance.

\*\*\*TEST\*\*\* UHA NET

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

CARTE BANCAIRE  
CB

Le 28/06/2023 à 11:37

UHA NET

*URL indisponible*

2311563

-----9341

45 001 37504499

DEBIT VADS @

NUMERO D'AUTORISATION : X0000X

MONTANT : 170.00 EUR

NUMERO DE COMMANDE : 63910p22300009pIUCpECV4JOMFVR

TICKET CLIENT  
A CONSERVER

RETOUR COMMERCE



**Verifone**  
e-commerce

Paybox © Infos Sécurité



Nom :   
Né(e) le :

Prénom :

**Choix de l'inscription**

Données personnelles

Données annuelles

Couverture sociale

Autres données

Droits à payer

Récapitulatif inscription

Paielement

**Fin de l'inscription**

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

**Votre N° d'étudiant est le : 22300009**

**Envoi de votre paiement et des pièces justificatives :**

✓ Pièces justificatives à fournir au format numérique

Attestation d'assurance en responsabilité civile

Certificat de participation à la journée défense et citoyenneté - JDC (pour les 18-25 ans)

Relevé de notes du Bac + 1 (si redoublement ou si inscription en BUT 2) OU relevé de notes du Bac + 2 si inscription en BUT 3 / LP

1 photo d'identité récente (en format JPEG, JPG ou PNG uniquement)

✓ Pièces justificatives déjà fournies

Carte d'identité recto verso ou du passeport

**Informations complémentaires :**

Pour finaliser votre inscription, rendez-vous sur le site web de l'IUT de Mulhouse :  
[www.iutmulhouse.uha.fr](http://www.iutmulhouse.uha.fr)

**Message de confirmation :**

Imprimer au format  Html  Pdf

**Message de confirmation**

Adresse électronique pour envoi de message de confirmation : \*

Veillez confirmer votre adresse : \*

Réinitialiser Envoyer

Terminer