



# MODE OPERATOIRE

---

PREMIÈRE INSCRIPTION PAR LE WEB  
PRIMO-WEB



## INFORMATIONS GÉNÉRALES

Vous n'avez jamais été inscrit à l'UM.

Vous vous êtes inscrit.e dans votre institut en 2019/2020 **suite à une procédure sur PARCOURSUP.**

Votre institut vous informera des dates d'ouvertures de l'application,

**Au cours de la procédure, deux pdf vous seront proposés sur l'application :**

- Un pdf récapitulatif des informations renseignées
- Un pdf qui valide votre inscription sur l'application et que vous pourrez également vous envoyer par mail.

Pour valider votre inscription vous devez sur le dernier écran cliquer sur le **bouton « Terminer »**

**Vous n'avez pas de frais d'inscription à régler.**

**L'application n'est pas compatible avec les smartphones et les tablettes.**

Navigateurs à utiliser de préférence : MOZILLA, CHROME, SAFARI



# ECRAN D'ACCUEIL



Inscription Administrative  
en Ligne en Ligne

[Informations Complémentaires](#) ↗  
[Mentions Légales](#) ↗

**INFORMATIONS IMPORTANTES :**

Cette application n'est pas compatible avec les navigateurs mobiles, tablettes et smartphones

**Avant de démarrer votre inscription, veuillez-vous munir des informations suivantes :**

- INE ou BEA
- Selon votre situation, le paiement en ligne peut vous être demandé, munissez vous dès à présent d'une carte bancaire (les étudiants boursiers du CROUS sont exonérés des frais d'inscription).
- Attestation d'acquiescement (par paiement ou par exonération) de la Contribution de Vie Etudiante et de Campus (CVEC) [En savoir +](#)  
-----> **ATTENTION, ce document est obligatoire pour vous inscrire**

**A l'attention des instituts paramédicaux :**  
Si le numéro d'attestation CVEC vous a été demandé lors de votre inscription dans votre institut de formation, alors vous devrez renseigner celui-ci lors de votre inscription sur l'application.  
Pour toute question relative à la démarche CVEC, merci de contacter votre institut de formation.

Attention aux fausses demandes par mail de recouvrement des droits d'inscription. Assurez-vous systématiquement que la demande provient du service comptable de l'Université et que cette demande est justifiée.

Votre inscription à l'établissement sera effective quand le message "Votre demande d'inscription a bien été prise en compte" sera affiché à l'écran.  
**VOUS DEVEZ CONSERVER LE RECAPITULATIF D'INSCRIPTION** lorsqu'il vous sera proposé de le générer en pdf (page "récapitulatif inscription"). Ce document reprend toutes les informations que vous avez renseignées et sera demandé pour le retrait de votre carte étudiant.  
*Suivant les navigateurs, le pdf peut s'ouvrir dans un autre onglet, ou une autre fenêtre. soyez attentifs*  
**ATTENTION**, après validation de votre inscription sur l'application, vous ne pourrez plus la modifier.

**Merci de vous identifier :**

Votre **identifiant** doit comporter **10 caractères** faire précéder de zéros votre numéro de dossier, si nécessaire. ex P190002345, ECAB1234CD :

[Où trouver mon identifiant ?](#)

Identifiant :

Date de naissance (jjmmaaaa) :

### Merci de vous identifier :

Votre **identifiant** doit comporter **10 caractères** faire précéder de zéros votre numéro de dossier, si nécessaire. ex P190002345, ECAB1234CD :

[Où trouver mon identifiant ?](#)

Identifiant :

Date de naissance (jjmmaaaa) :

## UNIVERSITÉ DE MONTPELLIER

### Informations relatives à l'inscription administrative 2019-2020

J'ai candidaté sur	Informations Complémentaires	Mon identifiant est
Parcoursup	<b>Etudiants des instituts paramédicaux</b> infirmiers IFSI	P19 + n°Dossier Exemple: votre identifiant est P190123456 si votre n° dossier est 123456
Parcoursup		P19 + n°Dossier Exemple: votre identifiant est P190123456 si votre n° dossier est 123456
eCandidat	L2, L3, Licence professionnelle, M1, M2	EC + n°Dossier Exemple: votre identifiant est ECAB1234CD si votre n° dossier est AB1234CD
Polytech	Hors 1ère année	B19 + n° de pré-inscription

Identifiant :

Si vous êtes lycéen ayant obtenu votre bac en juin 2019 avec un numéro INE valide et que vous souhaitez vous inscrire en licence 1ère année, à l'IUT ou à Polytech, votre numéro d'identification est constitué de la façon suivante : P19 + votre numéro Parcoursup sur 7 caractères (faire précéder de zéros votre numéro de dossier, si nécessaire)

Exemple : P190123456 si votre identifiant Parcoursup est 123456

Si vous souhaitez vous inscrire à Polytech et que vous n'avez jamais été inscrit à l'Université de Montpellier, votre numéro d'identification est constitué de la façon suivante : B19+le numéro qui vous a été fourni par POLYTECH suite à votre pré-inscription.

# CONFIRMATION IDENTITÉ



Inscription Administrative  
Inscription Administrative  
en Ligne en Ligne

**Veillez confirmer votre identité:**

[Informations Complémentaires](#) ↗

[Mentions Légales](#) ↗

Nom patronymique :

Prénom :

Date de naissance :

BAC ou équivalence : **0023-bacs professionnels agricoles**

Si les informations sont erronées ou incomplètes  
merci de le signaler à votre institut ou scolarité  
pour une correction ultérieure

Refuser

Confirmer

Si les informations sont incomplètes ou incorrectes, le signaler à votre institut  
pour une mise à jour ultérieure  
Cliquer sur confirmer.



# VOUS N'ÊTES PAS NÉOBACHELIER,



Inscription Administrative  
en Ligne en Ligne

UNIVERSITE DE MONTPELLIER Année universitaire

2018/2019

Nom :  Prénom :

Né(e) le :

[Informations Complémentaires](#)  
[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

**Pour chaque inscription, veuillez indiquer si vous possédez un titre d'accès externe. Sinon cliquez sur "Continuer"**

Titre(s) d'accès externe(s) 

<b>DE infirmier Alès 1ère année</b> 
Année d'obtention : <input type="text"/>
Diplôme : <input type="text"/>
Pays : <input type="text"/>
Département (si pays = France) : <input type="text"/>
Type d'établissement : <input type="text"/>
Précisez l'établissement : <input type="text"/>

Pas d'action



# CHOIX DE L'INSCRIPTION

**UNIVERSITE DE MONTPELLIER** Année universitaire 2018/2019

Nom :  Prénom :

Né(e) le :

[Informations Complémentaires](#)  
[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

Les écrans suivants seront pré-renseignés avec les informations que vous avez données lors de votre pré-inscription (Parcoursup ou autre).

**Vos vœux validés:**

DE infirmier Alès 1ère année

**Légende**

- Composante
- Etape d'inscription
- Diplôme
- Spécialité
- Ecole doctorale

**Case à cocher puis continuer**

**Si l'application ne vous propose pas la bonne inscription, merci de contacter votre institut**



# Inscription Administrative en Ligne en Ligne

UNIVERSITE DE MONTPELLIER

Année universitaire

2018/2019

[Informations Complémentaires](#)

[Contact](#)

[Quitter](#)

[Mentions Légales](#)

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

## Choix de l'inscription



Données personnelles



Données annuelles



## Vous avez choisi l'inscription suivante :

Etape d'inscription :

**DE infirmier Alès 1ère année**

Recommencer

Continuer





# Inscription Administrative en Ligne en Ligne

UNIVERSITE DE MONTPELLIER

Année universitaire

2018/2019

[Informations Complémentaires](#)

[Contact](#)

[Quitter](#)

[Mentions Légales](#)

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

## Choix de l'inscription



## Données personnelles



## Données annuelles



## Couverture sociale



## Autres données



## Droits à payer



## Récapitulatif inscription



## Paielement



## Fin de l'inscription

## Données personnelles :

\* Champ obligatoire

### Etat civil

Nom de naissance : PALLEROLS

Prénom : FANNY

Nom d'usage (si différent du nom de naissance) :

Prénom 2 :

Prénom 3 :

Identifiant National (ou BEA) : 8(  )

Sexe : \*

M  F

Nationalité : \*

FRANCAIS(E)

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

Numéro CVEC transmis par le CROUS :  -  -

### Naissance

Pays de naissance : \*

FRANCE

Si vous êtes né en France

Département de naissance :

AUDE

Ville de naissance :

NARBONNE

Si vous êtes né à l'étranger

Ville de naissance :

\* Champ obligatoire

Reinitialiser

Continuer

Vérifier les données,  
compléter si nécessaire

Champ CVEC : si vous êtes  
assujetti, le champ sera  
présent et à renseigner  
obligatoirement

**Attention** les noms et  
prénoms de l'attestation CVEC  
Doivent être identiques à  
ceux précisés ici.

Puis cliquer sur « continuer »

# DONNÉES PERSONNELLES 1<sup>ER</sup> CAS : NÉOBACHELIER



Inscription Administrative  
en Ligne en Ligne

UNIVERSITE DE MONTPELLIER      Année universitaire  
2019/2020

[Informations Complémentaires >](#)  
[Contact >](#)  
[Quitter >](#)  
[Mentions Légales >](#)

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

**Première inscription** ⓘ

Quelle est votre année de première inscription dans l'enseignement supérieur français (pour les lycéens, saisir 2019) ? \*

Quelle est votre année de première inscription en université Française publique (pour les lycéens, saisir 2019) : \*

Quel est le département de cette université ? \*

Quel est le nom de cette université ? \*

**Baccalauréat ou équivalence - Etudiants des instituts paramédicaux , si les informations sont incomplètes ou incorrectes merci de le signaler à votre institut pour mise à jour ultérieure cliquer sur continuer** ⓘ

Année du BAC (Si vous avez eu votre bac en Juin 2019, indiquer 2019) :

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 ?

\* Champ obligatoire

2019 si vous êtes néobachelier

1<sup>ère</sup> inscription à l'université saisir 2019

Département : Hérault

Le nom de l'université : Université de Montpellier

# NON-NEOBACHELIER – 1<sup>ÈRE</sup> INSCRIPTION UM EN 2019



## Inscription Administrative en Ligne en Ligne

UNIVERSITE DE MONTPELLIER Année universitaire [Informations Complémentaires](#)  
2018/2019 [Contact](#)  
[Quitter](#)  
[Mentions Légales](#)

Nom :  Prénom :   
Né(e) le :

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

### Données personnelles :

\* Champ obligatoire

#### Première inscription

Quelle est votre année de première inscription dans l'enseignement supérieur français (pour les lycéens, saisir 2018) ? \*

Quelle est votre année de première inscription en université Française publique (pour les lycéens, saisir 2018) : \*

Quel est le département de cette université ? \*

Quel est le nom de cette université ? \*

#### Baccalauréat ou équivalence

Année du BAC (Si vous avez eu votre bac en Juin 2018, indiquer 2018) :

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 FRANCOIS ARAGO (PERPIGNAN)

\* Champ obligatoire

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

Vous avez été inscrit en institut **en France** avant 2019 mettre l'année correspondante

1<sup>ère</sup> inscription à l'université saisir **2019**

Département : **Hérault**

Sélectionner **Université de Montpellier**

# DONNEES PERSONNELLES

**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

**Situation familiale** ⓘ

Sélectionner la valeur "Ne pas renseigner" \*

Combien avez-vous d'enfants ?

**Situation militaire** ⓘ

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

**Si vous avez un handicap reconnu :** ⓘ

Vous souhaitez déclarer une situation de 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 l'année universitaire 2019/2020** ⓘ

Quel est votre type d'hébergement ? \*

**Coordonnées personnelles** ⓘ

Quel est votre téléphone portable (OBLIGATOIRE) ? \*

Quelle est votre adresse mail personnelle ? \*

Veuillez confirmer votre adresse mail personnelle \*

\* Champ obligatoire

Reinitialiser Continuer

Choisir la valeur « ne pas renseigner »

Choisir la valeur correspondant à votre situation, vous n'aurez pas à fournir de justificatif

pas d'action

Renseigner adresse permanente ou parentale

Choisir la valeur : domicile parental

Renseigner téléphone portable et mail personnel

# DONNEES ANNUELLES

[Choix de l'inscription](#)



[Données personnelles](#)



**Données annuelles**



[Couverture sociale](#)



[Autres données](#)



[Droits à payer](#)



[Récapitulatif inscription](#)



[Paiement](#)



[Fin de l'inscription](#)

## Données annuelles :

\* Champ obligatoire

### Votre activité professionnelle pendant l'année universitaire 2019/2020 ?

Quelle est votre catégorie socio-professionnelle ? \*

Quelle activité exercez-vous ?

Quelle est la quotité travaillée ?

### Catégorie socio-professionnelle de vos parents ?

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

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

### Si vous bénéficiez d'une BOURSE au titre de votre inscription (justificatif à présenter) ?

Quelle est la nature de votre bourse ?

### Si vous bénéficiez d'aides financières pour l'année 2019/2020 (autre que bourse sur critères sociaux) ?

Si vous êtes concerné, rapprochez-vous de votre scolarité

\* Champ obligatoire

Continuer

Choisir « sans activité professionnelle »

A Renseigner

Pas d'action

Pas d'action



Choix de l'inscription

Données personnelles

Données annuelles

Couverture sociale

Autres données

Droits à payer

Récapitulatif inscription

Paiement

Fin de l'inscription

## Données annuelles :

\* Champ obligatoire

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

L'inscription à un programme d'échange doit se faire par le service de scolarité

Dernier établissement fréquenté ?

Quel est le type de l'établissement ?

Lycée

Quel est le département où se trouve cet établissement ?

ARDECHE

Quel est le nom de cet établissement ?

LYCEE POLYVALENT ASTIER

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

2018 / 2019

L'année dernière (2018/2019) ?

Quelle était votre situation ? \*

Enseignement secondaire (y compris par correspondance)

Quel était le pays de votre formation ?

FRANCE

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

ARDECHE

Précisez l'établissement :

LYCEE POLYVALENT ASTIER

Dernier diplôme obtenu ?

Quel est le type de ce diplôme ? \*

Baccalauréat (Français)

Quel est le pays d'obtention ? \*

FRANCE

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

ARDECHE

Précisez l'établissement d'obtention :

LYCEE POLYVALENT ASTIER

Quelle est l'année d'obtention ? \*

2018 / 2019

Pour l'année 2019/2020, ne complétez que si vous êtes déjà inscrit dans un autre établissement.  
Pour les étudiants paramédicaux, renseigner votre institut 2019/2020 ?

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 ? Etudiants  
paramédicaux, cochez OUI

oui  non

\* Champ obligatoire

Recommencer

Continuer

\* Plusieurs situations possibles :

- **Vous étiez néobachelier :**

Renseigner les informations de votre lycée (comme le modèle) départ, lycée, année d'obtention du bac

- **Vous étiez inscrit dans un institut paramédical en France**

Choisir AUTRE ETABLISSEMENT / pays FRANCE / département de l'institut (ne pas renseigner l'établissement)

- **Vous étiez inscrit dans un institut paramédical à l'ETRANGER**

Choisir AUTRE ETABLISSEMENT ou cursus, sélectionner le pays de formation. Ne pas renseigner l'établissement,

- **Vous étiez inscrit dans une université française** autre que l'Université de Montpellier)

Choisir UNIVERSITE, pays/ France / renseigner le département puis sélectionner l'établissement

Renseigner sur ce modèle en précisant votre institut pour 2019-2020

Choisir OUI

# COUVERTURE SOCIALE



Inscription Administrative  
en Ligne en Ligne

UNIVERSITE DE MONTPELLIER Année universitaire

2018/2019

Nom :  Prénom :

Né(e) le :

[Informations Complémentaires](#) [Contact](#) [Quitter](#) [Mentions Légales](#)

**Couverture Sécurité Sociale :**

**SECURITE SOCIALE ETUDIANTE 2018** ⓘ

Informations **L'université n'affilie plus à la sécurité sociale**



**Choix de l'inscription**

↓

**Données personnelles**

↓

**Données annuelles**

↓

**Couverture sociale**

↓

**Autres données**

=



# COUVERTURE SOCIALE

## Couverture Sécurité Sociale :

SECURITE SOCIALE ETUDIANTE 2019 

Informations

L'université n'affilie plus à la sécurité sociale

Continuer

Pas d'action

Choix de l'inscription



Données personnelles



Données annuelles



**Couverture sociale**



Autres données



Droits à payer



Récapitulatif inscription



Païement



Fin de l'inscription



# MONTANTS DES DROITS



## Inscription Administrative en Ligne en Ligne

UNIVERSITE DE MONTPELLIER

Année universitaire

2018/2019

[Informations Complémentaires](#)

[Contact](#)

[Quitter](#)

[Mentions Légales](#)

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

### Choix de l'inscription



### Données personnelles



### Données annuelles



### Couverture sociale



### Autres données



### Droits à payer



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

Bibliothèque	0,00 €
Diplômes d'université	0,00 €
Diplômes nationaux	0,00 €
<b>Total dû à l'établissement :</b>	<b>0,00 €</b>

[Détail des droits à payer](#)

Continuer

Pas d'action, vous n'avez rien à régler



UNIVERSITÉ DE MONTPELLIER

Nom :   
Né(e) le :

Prénom :

**Choix de l'inscription**

**Données personnelles**

**Données annuelles**

**Couverture sociale**

**Autres données**

**Droits à payer**

**Récapitulatif inscription**

**Païement**

**Fin de l'inscription**

**Votre choix d'inscription :**

Etape d'inscription : **DE infirmier Alès 1ère année**

**Vos données personnelles :**

Nom :	P
Prénom :	F
INE (BEA):	8
Sexe :	F
Nationalité :	FRANCAIS(E)
Pays de naissance :	FRANCE
Département de naissance :	AUDE
Ville de naissance :	NARBONNE
Année de première inscription dans l'enseignement supérieur français :	2018
Année de première inscription en université Française publique :	2018
Nom de l'établissement en université Française publique :	UNIVERSITE DE MONTPELLIER(HERAULT)
Année du BAC :	2018
Série du BAC (ou équivalence) :	0023-bacs professionnels agricoles
Département du BAC :	AUDE (011)
Etablissement du BAC :	LYCEE PROFESSIONNEL AGRICOLE MARTIN LUTHER KING
Situation familiale :	Ne pas renseigner
Situation militaire :	Journée Défense et Citoyenneté (+18 ans)
Adresse fixe :	+33 101 112
Type d'hébergement :	Domicile parental
Téléphone portable :	+
Email personnel :	cl@gmail.com

Récapitulatif d'inscription

[Suite >>](#)

# RÉCAPITULATIF

**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 :**

Votre Cat. soc. prof. :	Sans activité professionnelle
Cat. soc. prof. du parent référent :	Sans activité professionnelle
Cat. soc. prof. du 2ème parent référent :	Sans activité professionnelle
Type du dernier établissement fréquenté :	Autre école ou cursus
Département du dernier établissement fréquenté :	GARD
Dernier établissement fréquenté :	IFSI ECOLE AIDE-SOIGNANTS - CENTRE HOSPITALIER D'ALES
Année de fréquentation du dernier établissement :	2017/2018
Situation de l'année précédente :	AUTRE ETABLISSEMENT ou cursus (en France) dont instituts paramédicaux
Localisation :	FRANCE (GARD)
Etablissement :	IFSI ECOLE AIDE-SOIGNANTS - CENTRE HOSPITALIER D'ALES
Dernier diplôme obtenu :	Baccalauréat (Français)
Pays d'obtention du diplôme :	FRANCE (PYRENEES ORIENTALES)
Etablissement d'obtention du diplôme :	LYCEE GENERAL ET TECHNOLOGIQUE FRANCOIS ARAGO
Année d'obtention du diplôme :	2014/2015
Type de l'établissement d'autre inscription :	Autre école ou cursus
Département d'inscription :	GARD
Etablissement d'inscription :	IFSI ECOLE AIDE-SOIGNANTS - CENTRE HOSPITALIER D'ALES
Maintien de cette inscription :	O

**Votre couverture sociale :**

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

Pour le motif : L'université n'affilie plus à la sécurité sociale

**Vos autres données :**

**Montants droits à payer :**

Bibliothèque	0,00 €
Diplômes d'université	0,00 €
Diplômes nationaux	0,00 €
<b>Total dû à l'établissement :</b>	<b>0,00 €</b>

VISUALISER pour IMPRIMER le récapitulatif au format  Html  Pdf

<< Précédent Finaliser mon inscription

Récapitulatif d'inscription, que vous pouvez visualiser et imprimer

Cliquer sur finaliser mon inscription

# DERNIER ECRAN DE L'INSCRIPTION

**Choix de l'inscription**

Données personnelles

Données annuelles

Couverture sociale

Autres données

Droits à payer

Récapitulatif inscription

Païement

**Fin de l'inscription**

**Votre demande d'inscription a bien été prise en compte pour l'année universitaire 2019/2020**

**Votre N° d'étudiant est le : 21914635**

**Pièces justificatives à présenter**

✓ ATTENTION d'autres pièces sont nécessaires, consultez le site de votre faculté, école ou institut

Si vous êtes de nationalité française et né à partir de 1983, le certificat individuel de participation à l'Appel de Préparation à la Défense (JAPD) ou à la Journée Défense Citoyenneté (JDC)

Attestation nominative CVEC

**Informations complémentaires IMPORTANTES**

A L'ATTENTION DES ETUDIANTS DES INSTITUTS PARAMEDICAUX. VOUS N'AVEZ AUCUNE AUTRE PIECE A FOURNIR. VOUS N'ETES PAS CONCERNES PAR L'INFORMATION CI-DESSUS. Vous avez maintenant terminé votre demande de carte CMS UM. L'UFR Médecine traite les informations renseignées. L'administration de votre institut de formation vous délivrera votre carte d'étudiant (CMS) et votre Scol'Pass 2018-2019.

**Message de confirmation :**

Imprimer au format  Html  Pdf

**Message de confirmation**

Adresse mail pour envoi du message de confirmation : \*

Veuillez confirmer votre adresse : \*

Réinitialiser Envoyer

**Terminer**

Votre inscription est maintenant terminée, un numéro étudiant vous a été attribué, notez le.

Ne tenez pas compte des pièces justificatives demandées.

Message important de médecine

Vous devez conserver ce récapitulatif en pdf, html

Vous pouvez recevoir le message par mail

Cliquer sur terminer



NE PAS TENIR COMPTE DE LA PAGE CI-DESSOUS



Merci de prendre un rendez-vous en choisissant votre composante et en cliquant sur le lien correspondant à celle-ci :

**Faculté de Droit et de Science politique**

[Lien vers le site de prise de rendez-vous](#)

**Faculté d'Economie**

[Lien vers le site de prise de rendez-vous](#)

**Faculté d'Education**

Merci de consulter le site de votre [composante](#)

**PACES**

Site Arnaud de Villeneuve (ADV)

[Lien vers le site de prise de rendez-vous](#)

Site Flahault

[Lien vers le site de prise de rendez-vous](#)

Site Nîmes

[Lien vers le site de prise de rendez-vous](#)

**Faculté de Médecine Montpellier**

[Lien vers le site de prise de rendez-vous](#)

Note pour les étudiants paramédicaux (ergothérapeutes, infirmiers, inf. anesthésistes, masseurs-kiné, manipulateurs électroradio) : vous n'avez pas à prendre de rendez-vous.

Votre carte CMS vous sera remise par l'administration de votre Institut.

**Médecine Nîmes**

[Lien vers le site de prise de rendez-vous](#)

**Faculté de Médecine 3ième cycle**

[Lien vers le site de prise de rendez-vous](#)

Note pour les étudiants paramédicaux (ergothérapeutes, infirmiers, inf. anesthésistes, masseurs-kiné, manipulateurs électroradio) : vous n'avez pas à prendre de rendez-vous.

Votre carte CMS vous sera remise par l'administration de votre Institut.

**Faculté d'Odontologie**

[Lien vers le site de prise de rendez-vous](#)

**Faculté de Pharmacie**

[Lien vers le site de prise de rendez-vous](#)