

Fiche d'inscription B.T.S.

2014

Nom : Prénom :
 Sexe : M F Né(e) le : Élève majeur : Oui Non
 Lieu de naissance : Département de naissance :
 Pays de Naissance : Nationalité :
 Adresse :
 Tél fixe : Tel portable :
 Code Postal : Commune : Mél :

Scolarité précédente 2013/2014
 Nom de l'établissement : Classe :
 Commune : Département :
 Boursier : Oui Non Année d'obtention du baccalauréat :
 Série :

Année Scolaire 2014/2015
 Redoublant : Oui Non Boursier : Oui Non Demande effectuée : Oui Non
 Régime de l'élève : Externe Demi-pensionnaire Interne

<u>1ère Année BTS</u> <input type="checkbox"/> CPI <input type="checkbox"/> Electrotechnique <input type="checkbox"/> CRSA <input type="checkbox"/> SP3S	<u>2ème Année BTS</u> <input type="checkbox"/> CPI <input type="checkbox"/> Electrotechnique <input type="checkbox"/> CRSA <input type="checkbox"/> SP3S
---	---

 Langue Vivante : Anglais Espagnol

J'autorise que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires (élève mineur).
 J'autorise à être photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre de mes activités scolaire (élève majeur).
 Date :
 Signature du père : Signature de la mère : Signature de l'étudiant : Autre responsable légal :

IDENTIFICATION PERE, MERE ET RESPONSABLES LEGAUX

Responsable 1 : * Responsable financier : Autorité parentale : Oui Non
 *Mention à rayer si autre responsable légal et financier
 Père ou Mère : Nom : Prénom :
 Nom de jeune fille :
Situation familiale : Célibataire Marié(e) Veuf (ve) Divorcé(e) Séparé(e) Concubin(e)
 Pacsé(e)
 Profession : Adresse :
 Code Postal : Commune : Mél :
 Téléphone domicile : Téléphone travail :
 Téléphone portable :

Responsable 2 : Autorité parentale : Oui Non
 Père ou Mère : Nom : Prénom :
 Nom de jeune fille :
Situation familiale : Célibataire Marié(e) Veuf (ve) Divorcé(e) Séparé(e) Concubin(e)
 Pacsé(e)
 Profession : Adresse :
 Code Postal : Commune : Mél :
 Téléphone domicile : Téléphone travail :
 Téléphone portable :

Autre Responsable : Autorité parentale : Oui Non Elève lui-même (Majeur)
 Responsable financier Oui Non
 Lien avec l'élève : Organisme :
 Nom : Prénom :
Situation familiale : Célibataire Marié(e) Veuf (ve) Divorcé(e) Séparé(e) Concubin(e)
 Pacsé(e)
 Profession : Adresse :
 Code Postal : Commune : Mél :
 Téléphone domicile : Téléphone travail :
 Téléphone portable :

Père Mère Autre responsable légal : J'autorise la communication de mon adresse aux associations de parents d'élèves

Date :
 Signature du père : Signature de la mère : Signature de l'étudiant : Autre responsable légal* :

*Titulaire de l'autorité parentale