

# INSCRIPTION EN BTS

## Fiche de renseignements

### Rentrée 2024 - 2025

Photo  
d'identité

#### IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Date d'entrée dans l'établissement :

NOM :

Prénoms :

Né(e) le :

Commune :

Dépt :

Pays :

Nationalité :

Sexe :  F  M

N° de sécurité sociale de l'étudiant (obligatoire) :

Courriel de l'étudiant (obligatoire) :

Portable (obligatoire) :

Aménagements :  PAP  PAI  Examens

Droit à l'image :  J'autorise  Je refuse

Ces photographies et vidéos seront utilisées dans le cadre de la communication interne et externe de l'établissement sur supports papier ou numérique. Les photographies et vidéos ne seront ni vendues, ni utilisées à d'autres usages.

#### SCOLARITÉ DE L'ANNÉE EN COURS (2024-2025)

	1 <sup>e</sup> année	2 <sup>e</sup> année
<b>CCST</b>	<input type="checkbox"/> Sous statut scolaire <input type="checkbox"/> Apprentissage	<input type="checkbox"/> Sous statut scolaire <input type="checkbox"/> Apprentissage
<b>TSMA</b>	<input type="checkbox"/> Sous statut scolaire <input type="checkbox"/> Apprentissage	<input type="checkbox"/> Sous statut scolaire <input type="checkbox"/> Apprentissage
<b>MMCM</b>	<input type="checkbox"/> Sous statut scolaire <input type="checkbox"/> Apprentissage <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation	<input type="checkbox"/> Sous statut scolaire <input type="checkbox"/> Apprentissage <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation
<b>MV</b> (option VP)	<input type="checkbox"/> Sous statut scolaire <input type="checkbox"/> Apprentissage	<input type="checkbox"/> Sous statut scolaire <input type="checkbox"/> Apprentissage
<b>AMCR</b>	<input type="checkbox"/> Sous statut scolaire <input type="checkbox"/> Apprentissage	<input type="checkbox"/> Sous statut scolaire <input type="checkbox"/> Apprentissage
<b>SCBH</b>	<input type="checkbox"/> Sous statut scolaire <input type="checkbox"/> Apprentissage	<input type="checkbox"/> Sous statut scolaire <input type="checkbox"/> Apprentissage

**Cocher  
obligatoirement  
la case  
correspondant à  
votre formation.**

Régime :  Externe  Demi-pensionnaire au ticket  Interne

LV1 : Anglais

#### SCOLARITÉ PRÉCÉDANTE (2023-2024)

Nom de l'établissement :

Ville :

Dépt :

Formation :

Spécialité :

LV1 : Anglais

## Fiche de renseignements / Rentrée 2024 – 2025

Elève :

### REPRÉSENTANT LÉGAL 1 (OBLIGATOIRE)

Nom – Prénom :  Lien de parenté :   
Adresse :   
Code postal :  Ville :  Pays :   
☎ domicile :  ☎ travail :  ☎ portable (obligatoire) :   
@courriel :  N° de sécurité sociale du responsable 1 :   
Situation d'emploi :  Profession :   
Nombre d'enfants à charge en lycée et collège public :  Nombre d'enfants à charge :   
Autorisez-vous la communication de votre courriel aux associations de parents d'élèves :  Oui  Non  
Souhaitez-vous être contacté en priorité ? :  Oui  Non

### ADRESSE DE L'ÉLÈVE (SI DIFFÉRENTE DU LÉGAL 1)

Nom – Prénom :  Lien de parenté :   
Adresse :   
Code postal :  Ville :  Pays :   
☎ domicile :  ☎ travail :  ☎ portable (obligatoire) :

### REPRÉSENTANT LÉGAL 2

Nom – Prénom :  Lien de parenté :   
Adresse :   
Code postal :  Ville :  Pays :   
☎ domicile :  ☎ travail :  ☎ portable (obligatoire) :   
@courriel :  N° de sécurité sociale du responsable 2 :   
Situation d'emploi :  Profession :   
Nombre d'enfants à charge en lycée et collège public :  Nombre d'enfants à charge :   
Autorisez-vous la communication de votre courriel aux associations de parents d'élèves :  Oui  Non  
Souhaitez-vous être contacté en priorité ? :  Oui  Non

### AUTRE RESPONSABLE (AYANT LA CHARGE EFFECTIVE DE L'ÉTUDIANT)

Nom – Prénom :  Lien de parenté :   
Adresse :   
Code postal :  Ville :  Pays :   
☎ domicile :  ☎ travail :  ☎ portable (obligatoire) :   
@courriel :  Souhaitez-vous être contacté en priorité ? :  Oui  Non

Date :

Signature