

## FICHE DE REINSCRIPTION – 2<sup>e</sup> année de BTS

NOM :	PRENOM :
Date et lieu de naissance :	Pays de naissance :
Téléphone étudiant :	Email étudiant : .....@..... <small>Très important, de nombreuses informations sont communiquées par mail</small>
Régime : externe <input type="checkbox"/> DP 5 jours <input type="checkbox"/> DP 4Jours <input type="checkbox"/> DP ticket <input type="checkbox"/> interne <input type="checkbox"/>	

Scolarité antérieure 2025/2026		
Nom de l'établissement :	Classe :	Série :
Commune :	Département :	
Boursier en 2025-2026 : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Redoublant : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

Scolarité 2026-2027
Demande de Bourses effectuée pour 2026-2027 : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<p><b>2<sup>e</sup>re Année BTS</b></p> <p><input type="checkbox"/> CPI</p> <p><input type="checkbox"/> Électrotechnique</p> <p><input type="checkbox"/> CRSA</p> <p><input type="checkbox"/> SP3S</p> <p><input type="checkbox"/> CIEL</p> <p><input type="checkbox"/> SP3S par Apprentissage</p>
<b>LANGUES VIVANTES</b>
Pour les BTS CPI - ELEC – CRSA - CIEL : Anglais obligatoire Pour SP3S: <input type="checkbox"/> Anglais <b>ou</b> <input type="checkbox"/> Espagnol

### Liste des pièces à fournir

- Fiche d'inscription à renvoyer par mail à inscriptions-lyceejulesfil@ac-montpellier.fr**
- Notification d'attribution de bourses : A déposer, dès réception, impérativement et UNIQUEMENT à l'intendance.**

Fait à .....\_ le .....

*Je m'engage à être assidu (e) durant toute ma scolarité. (Mention à écrire en toutes lettres ci-dessous) :*

-----  
Signature responsable (obligatoire si élève mineur)

-----  
Signature étudiant

## FICHE DE RENSEIGNEMENT

Père       Mère       Responsable légal 1 (responsable financier)

NOM : ..... Prénom : .....  
Profession : ..... Situation familiale (1).....  
Adresse.....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Téléphone domicile : ..... Téléphone portable  
..... Courriel (impératif)  
.....

Père       Mère       Responsable légal 1 (responsable financier)

NOM : ..... Prénom : .....  
Profession : ..... Situation familiale (1).....  
Adresse.....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Téléphone domicile : ..... Téléphone portable  
..... Courriel (impératif)  
.....

**Autre correspondant** :    Responsable financier :  OUI  NON    Lien avec l'élève : .....

NOM : ..... Prénom : .....  
Profession : ..... Situation familiale (1).....  
Adresse.....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Téléphone domicile : ..... Téléphone portable  
..... Courriel (impératif)  
.....

### **AUTORISATION** :

Je soussigné ....., agissant en qualité de :

- Représentant légal
- Élève majeur

NOM/Prénom de l'élève.....

Autorise que celui-ci soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires

Autorise la communication de mon adresse aux associations des parents d'élèves

A ..... le .....

Signature responsable légal 1	Signature responsable légal 2	Autre représentant légal	Signature de l'étudiant

**Attention : Pour les élèves internes un correspondant sur Carcassonne est obligatoire.**