

FICHE D'INSCRIPTION – 1^{ère} année de BTS

NOM :	PRENOM :
Date et lieu de naissance :	Pays de naissance :
Téléphone étudiant :	Email étudiant :
Très important, de nombreuses informations sont communiquées par mail	
Régime : externe ☐ DP 5 jours ☐ DP 4Jours ☐ DP ticket ☐ interne ☐	

Scolarité antérieure 2025/2026		
Nom de l'établissement :	Classe :	Série :
Commune :	Département :	
Boursier en 2025-2026 : ☐ OUI ☐ NON	Redoublant : ☐ OUI ☐ NON	

Scolarité 2026-2027
Demande de Bourses effectuée pour 2026-2027 : ☐ OUI ☐ NON
1^{ère} Année BTS ☐ CPI ☐ Électrotechnique ☐ CRSA ☐ SP3S ☐ CIEL ☐ SP3S par Apprentissage
<u>LANGUES VIVANTES</u> Pour les BTS CPI - ELEC – CRSA - CIEL : Anglais obligatoire Pour SP3S: ☐ Anglais ou ☐ Espagnol

Liste des pièces à fournir

- ☐ Fiche d'inscription à renvoyer par mail à inscriptions-lyceejulesfil@ac-montpellier.fr
- ☐ Carte d'identité ou passeport
- ☐ Justificatif de bac (relevé de notes- diplôme...)
- ☐ Notification d'attribution de bourses (A transmettre à réception à l'intendance uniquement)

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.