FICHE D'INSCRIPTION – Classe de BTS

NOM :	PRENOM :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Département de naissance :	Pays de naissance :
Tel étudiant :	Email étudiant : Très important, de nombreuses informations sont communiquées par mail
Tel père :	Tel mère :
Email père :	Email mère :
Régime : externe □ demi-pensionnaire □ interne □	

Scolarité 2020-2021		
Nom de l'établissement :	Classe :	Série :
Commune	Département :	
Boursier : □ OUI □ NON	Année d'obtention du baccalauréat :	

Scolarité 2021-2022		
Redoublant : □ OUI □ NON	Boursier : □ OUI □ NON	Demande effectuée : □ OUI □ NON

1ère Année BTS ☐ CPI ☐ Électrotechnique ☐ CRSA ☐ SP3S ☐ SN ☐ SP3S Apprentissage	2nd Année BTS ☐ CPI ☐ Électrotechnique ☐ CRSA ☐ SP3S ☐ SN ☐ SP3S Apprentissage
Langue vivante pour CPI ELEC CRSA SN : □ Anglais	Pour SP3S+Apprentissage : □ Anglais ou □ Espagnol

□ J'autorise que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires (étudiant mineur).
□ J'autorise à être photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires (étudiant majeur).

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR :

Fiche d'inscription ☐ carte d'identité ☐ fiche infirmerie ☐ Justificatif de bac pour les 1ères années ☐
Dossier internat sous réserve d'acceptation du Conseiller Principal d'Education ☐

Fait à _____ le _____

Signature responsable

Signature étudiant

RESPONSABLES LÉGAUX

Mère ou Père : Responsable légal 1 (responsable financier) Autorité Parentale : □ OUI □ NON

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

Mère ou Père : Responsable légal 2 Autorité Parentale : □ OUI □ NON

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

Autre correspondant : Responsable financier : □ OUI □ NON Autorité Parentale : □ OUI □ NON

NOM : …… Prénom : ……
Lien avec l'enfant :…… ou Organisme :……
Profession :…… Situation familiale (1) :……
Adresse …… Code postal ……
Commune : …… Téléphone domicile :……
Téléphone portable :…… Courriel (impératif) ……

Élève : Majeur : □ OUI □ NON Boursier : □ OUI □ NON

NOM : …… Prénom : ……
Adresse de l'élève :……
Code postal :……...Commune : ……
Téléphone domicile :…….....Téléphone portable ……
Courriel (impératif) :……..

AUTORISATION :

☐ J'autorise la communication de mon adresse aux associations des parents d'élèves.
☐ J'autorise que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires.

Date :

Signature responsable légal 1 : Signature responsable légal 2 : Autre représentant légal :

(1) Célibataire, Marié(e), Veuf (ve), Divorcé(e), Séparé(e), Concubin(e), Pacsé(e).

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