

**INSCRIPTION EN 1ère ANNEE DE B.T.S.
Commerce International**

ETUDIANT INFORMATIONS :

NOM *(en lettres capitales)* :

NOM de jeune fille *(pour les femmes mariées)* :

PRENOMS :

(en lettres capitales dans l'ordre de l'état civil)

Sexe : F M (1)

Né (e) le :/...../..... à *(commune)* :

Dpt : Pays :

Numéro de sécurité sociale personnel *(pas celui des parents)* :

Nationalité : Française AUTRE *(à préciser)*

Baccalauréat préparé/obtenu :

Année préparation/obtention :

QUALITE demandée (1) : Externe Demi-Pensionnaire Interne
Internat (F/G) selon les places disponibles

N° de portable de l'étudiant : .../.../.../.../... Fixe :

Email de l'étudiant (**écrire en majuscules**) :

Établissement fréquenté en 2020/2021 :

NOM :

Langues vivantes :

1..... 2.....

Adresse :

Classe (avec la spécialité):

Établissement fréquenté en 2019/2020 :

NOM :

Adresse:

Classe (avec la spécialité):

Langue vivante :

L.V.A OBLIGATOIRE :

ANGLAIS

L.V.B OBLIGATOIRE (1) :

ALLEMAND ESPAGNOL ITALIEN

L.V.C OBLIGATOIRE :

CHINOIS débutant ou ITALIEN non débutant

(1) Cocher la case correspondante. LVB **NON débutant**.

TOURNEZ LA PAGE SVP

RESPONSABLE FINANCIER OU LÉGAL 1 :

NOM : Prénom :

Père Mère Tuteur Autre (1) (à préciser) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Port :

E-mail : @

Nombre d'enfants à charge :

dont en lycée ou collège public :

Le responsable autorise-t-il à communiquer ses coordonnées aux associations de parents d'élèves ?

Oui Non (1)

Profession du Père :

Employeur Père :

Profession de la Mère :

Employeur Mère :

ADRESSE ETUDIANT à la rentrée 2021 si différente de celle du responsable 1 :

Adresse :

Code postal : Ville :

PERSONNES A JOINDRE EN CAS DE NECESSITÉ :

(indiquer un n° de téléphone obligatoirement)

| NOM Prénom | Lien de Parenté | Tél personnel | Tél employeur | N° poste |
|------------|-----------------|---------------|---------------|----------|
| | | | | |
| | | | | |

Si information confidentielle à communiquer au service de santé scolaire : la remettre sous pli cacheté à l'attention de l'infirmière à la rentrée de septembre.

| | |
|----------------------------------|----------|
| A..... le | |
| Signature : | |
| Responsable financier ou légal 1 | Étudiant |

(1) Cocher la case correspondante

Pièces à fournir obligatoirement :

- o photocopie carte d'identité recto-verso
- o photocopies des bulletins de première et terminale
- o photocopie du relevé de notes du baccalauréat
- o 2 photos d'identité
- o Fiche internat si vous êtes concernés
- o 5 euros pour l'association
- o une attestation d'assurance «responsabilité civile» et individuelle accident pour l'année 2020/2021 (à demander à votre assureur ou à celui de vos parents).
- o Photocopie de la journée de participation à la défense.

Les données recueillies à partir de cette feuille seront saisies dans le logiciel Pronote (contrôle absences, édition Bulletins, cahier de textes numérique...) conformément à l'article de la loi du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données saisies dans Pronote.