



**RENTREE SEPTEMBRE 2020**

## **FICHE D'INSCRIPTION en 1ère ou Terminale Bac Pro Commerce**

**NOM – Prénoms de l'élève :** \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Lieu de naissance (ville, dépt) \_\_\_\_\_

Etablissement et classe en 2019/2020 \_\_\_\_\_

**Inscription en classe de** \_\_\_\_\_ **pour l'année scolaire 2020/2021**

Régime (externe, DP, interne) \_\_\_\_\_ n° portable élève \_\_\_\_\_

NOM, prénom du responsable légal de l'élève \_\_\_\_\_

Domicile de l'élève ☐ oui, ☐ non

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_

Téléphone : n° personnel \_\_\_\_\_ mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_ N° de téléphone professionnel : \_\_\_\_\_

(Si chômage, catégorie socio-professionnelle dont vous relevez)

NOM, du responsable légal de l'élève \_\_\_\_\_

Domicile de l'élève ☐ oui, ☐ non

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_

Téléphone : n° personnel \_\_\_\_\_ mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_ N° de téléphone professionnel : \_\_\_\_\_

(Si chômage, catégorie socio-professionnelle dont vous relevez)

Autre personne à contacter en cas de besoin : (nom, prénom, degré parenté ou voisin, n° téléphone)

.....

Nombre d'enfants à charge ..... dont en lycée ou collège ..... Enseignement supérieur .....

Etes-vous titulaire du PSC1 ☐ OUI ☐ NON

**Si oui, fournir une copie de l'attestation Prévention et Secours Civique de Niveau 1**

Etes-vous titulaire de l'ASSR2 ☐ OUI ☐ NON

**Si oui, fournir une copie de l'attestation de Sécurité Routière**

Elève boursier national? ☐ OUI ☐ NON

Autorisez-vous l'établissement à communiquer vos coordonnées aux associations de parents d'élèves ?

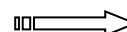
☐ OUI ☐ NON

A Châlons en Champagne, le

.....

Signature de l'élève  
(obligatoire)

Signature des parents  
(obligatoire)



# **Bac Professionnel** **COMMERCE**

## **Inscription en :**

1<sup>ère</sup> BPCOM

☐

T BPCOM

☐

## **Langues vivantes :**

### **LV1 :**

Anglais

☐

Allemand

☐

### **LV2 :**

Anglais

☐

Allemand

☐

Espagnol

☐

Italien

☐

**Section Sportive Futsal :** Oui ☐ Non ☐  
**(si et seulement si, la formation a été suivie l'année précédente)**