

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS RÉINSCRIPTION - BTS

**Tous les champs doivent être obligatoirement complétés**

#### Identité de L'Étudiant

Nom :

Prénoms :

Sexe (M ou F) :  Né(e) le :  à

Département :  Numéro de téléphone (mobile) :

Courriel (Adresse mail) :

<b>Régime :</b>	<input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire	<input type="checkbox"/> Externe	<input type="checkbox"/> Interne
<b>Élève transporté</b> (Transport scolaire)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si OUI préciser le point de ramassage <input type="text"/>		
<b>En cas d'évacuation cyclonique</b>	<p style="text-align: center;"><u>PLAN ORSEC</u></p> <p>- L'étudiant rentre à son domicile par le transport scolaire</p> <p><input type="checkbox"/> OUI    <input type="checkbox"/> NON</p> <p><input type="checkbox"/> CINOR    <input type="checkbox"/> CIREST</p> <p>- L'étudiant qui n'utilise pas le transport scolaire</p> <p><input type="checkbox"/> rentre seul par ses propres moyens</p> <p><input type="checkbox"/> est récupéré par un responsable légal</p> <p>L'élève a-t-il un ou plusieurs radier(s) à traverser :</p> <p><input type="checkbox"/> OUI Lesquels <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> NON</p>		

En cas de changement au niveau de la situation administrative du responsable légal 1 ou 2 une fiche complémentaire sera complétée sur place.

**Responsable légal**

**NOM :**

**Prénoms :**

**J'accepte que mon numéro de téléphone soit mentionné dans le carnet de correspondance de mon enfant et enregistré dans notre système d'information pendant toute l'année scolaire (Carnet de liaison, Siècle, Pronote)**

**J'accepte de recevoir des SMS de l'établissement pendant toute l'année scolaire (Absences, informations générales, incidents)**

**J'accepte que la photo numérique de mon enfant soit utilisée dans notre système d'information interne pendant toute l'année scolaire (Pronote)**

**Adresse mail : (important pour toute communication avec l'établissement) :**

**Situation Professionnelle :**

**Date :**

**Signatures obligatoires :**

Étudiant

Parent(s)