

ANNEE SCOLAIRE 2024-2025 - INSCRIPTION EN CLASSE DE BTS

IDENTITE DE L'ELEVE	PHOTO
Nom :	
Prénoms :	
Né(e) le : A	
N° Dépt : Nationalité :	
Adresse email de l'élève :	

RESERVE AU LYCEE : INE : **Classe :**

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées : OUI NON

SCOLARITE ANNEE 2024-2025

Date d'entrée : Régime : EXTERNE DEMI-PENSIONNAIRE INTERNE

LV : Anglais Division : BTS 1^{ère} année BTS 2^{ème} année

Transporté (*bus scolaire*) : OUI NON *Si oui* : CINOR CIREST

Etudiant boursier : OUI NON

DERNIER ETABLISSEMENT FREQUENTE PAR L'ELEVE

Etablissement :

Classe : Année :

Année d'obtention du baccalauréat : Moyenne : Mention :

Cursus universitaire ou autres :

<p>REPRESENTANT LEGAL QUALITE :</p> <p><input type="checkbox"/> Paie les frais de scolarité <input type="checkbox"/> Perçoit les aides</p> <p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>Code postal : Ville :</p> <p>Tél portable :</p> <p>Mail :</p>	<p>REPRESENTANT LEGAL QUALITE :</p> <p><input type="checkbox"/> Paie les frais de scolarité <input type="checkbox"/> Perçoit les aides</p> <p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>Code postal : Ville :</p> <p>Tél portable :</p> <p>Mail :</p>
--	--

COORDONNEES DE L'ETUDIANT

Tél :

Email personnel :

Adresse :

Code postal : Ville :

DATE :

SIGNATURE DU RESPONSABLE OU DE L'ETUDIANT(E) MAJEUR(E):