

**Identité de l'élève**

Nom : .....

Prénoms : .....

Né(e) le : ..... à .....

N° Dept.....

Nationalité : .....

Numéro national : .....

PHOTO

(\*) rayer la mention inutile

**Scolarité année 2017-2018**

DATE D'ENTREE : .....

Division : BTS 1  BTS2

LV1 : .....

Régime : EXTERNE  DP

Elève transporté                      REGIE : CINOR  -CIREST

**Dernier établissement fréquenté par l'élève**

CLASSE : .....Etablissement : .....

Baccalauréat année : ..... Moyenne : ..... Mention : .....

Cursus universitaire ou autres : .....

Etudiant boursier : OUI  NON

Affiliation : LMDE  VITTAVI

**Responsable légal 1 ou de l'étudiant majeur**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Commune : .....

Tel dom. : .....

Tel travail : .....

Tel portable : .....

Profession : .....

**Responsable légal 1/2**

**Qualité.....**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Commune : .....

Tel dom. : .....

Tel travail : .....

Tel portable : .....

Profession : .....

**Adresse Mail personnel ou bureau (pour signalement d'absence) :**

.....@.....

**Autres personnes à contacter**

NOM : ..... Qualité..... Tél.....

NOM : ..... Qualité..... Tél.....

**Autorisez-vous la communication de vos coordonnées : OUI  NON**

DATE :

SIGNATURE DU RESPONSABLE ET DE L'ETUDIANT