

Identité de l'élève

Nom :

Prénoms :

Né(e) le : à

N° Dept.....

Nationalité :

Numéro national :

PHOTO

(*) rayer la mention
inutile

Scolarité année 2018-2019

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 ☐

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