

Dossier d'inscription
en BTS 1^{ère} ou 2^{ème} année



Cochez les cases correspondant à votre inscription – Merci d'écrire en capitales d'imprimerie

- BTS GESTION DE LA PME
- BTS NDRC
- BTS NDRC par apprentissage
- BTS PASSERELLE

1^{ère} année

2^{ème} année

Nom :

Prénoms :

Né-e le :

Sexe :

Commune de naissance :

Code département :

Nationalité *(si elle n'est pas française)* :

Régime :

Scolarité de l'année antérieure (2020-2021)

Lycée :

Ville :

Code département :

Classe :

Spécialité du baccalauréat ou intitulé de la filière post bac :

LV1 Anglais obligatoire

Pas d'enseignement d'une langue vivante 2

Dossier d'inscription en BTS (page 2/3)

Nom/Prénom :

Représentants légaux (parents pour les élèves majeurs)

Parent A

Parent B

Civilité :

Civilité :

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Lien de parenté :

Lien de parenté :

Adresse :

Adresse **(si différent)** :

Code postal :

Code postal :

Commune de résidence :

Commune de résidence :

Résidence principal de l'élève : Oui Non

Résidence principal de l'élève : Oui Non

🏠 Domicile :

🏠 Domicile :

📞 Portable :

📞 Portable :

Mail :

Mail :

Acceptez-vous de recevoir des SMS du lycée ?

Acceptez-vous de recevoir des SMS du lycée ?

Oui Non

Oui Non

Souhaitez-vous être contacté(e) en priorité ?

Souhaitez-vous être contacté(e) en priorité ?

Oui Non

Oui Non

Profession (code Voir annexe) :

Profession (code Voir annexe) :

Autorisez-vous la communication de votre adresse postale et de votre courriel aux associations de parents d'élèves siégeant au Conseil d'administration du lycée ?

Autorisez-vous la communication de votre adresse postale et de votre courriel aux associations de parents d'élèves siégeant au Conseil d'administration du lycée ?

Oui Non

Oui Non

Coordonnées de l'élève

Adresse : **(si différent des parents)**

Code postal :

Commune de résidence :

🏠 Domicile :

📞 Portable :

Mail :



Dossier d'inscription en BTS (page 3/3)

Informations pour l'Intendance :

Représentant légal (ou parent) qui va régler les frais :

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

] Portable :

Mail :

Les informations que vous êtes tenus de fournir dans ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé d'informations nominatives. La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés vous reconnaît un droit d'accès et de rectification pour les informations vous concernant que vous pouvez exercer soit auprès de votre établissement, soit auprès du rectorat de votre académie.

**Date et signature
ci-dessous :**

**Date et signature
ci-dessous :**

**Date et signature
ci-dessous :**