



1 boulevard Joliot Curie
11000 Carcassonne
Téléphone : 04 68 47 82 66
Télécopie : 04 68 25 05 61

Fiche d'inscription B.T.S.

Rentrée 2009

Site Internet : www.lyceejulesfil.com

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

NOM :

PRENOM :

Sexe : M F

Né(e) le : / / 1 9

Élève majeur : Oui Non

Lieu de naissance :

Département de naissance :

(DOM : 97 / TOM : 98 / PAYS ÉTRANGER : 99)

Pays de Naissance :

Nationalité :

Adresse :

Tél portable : 0
(ou fixe)

Code Postal :

Commune :

Mél :

SCOLARITE PRECEDENTE 2008-2009

Nom de l'établissement :

Classe :

Commune :

Département :

Boursier : Oui Non

Année d'obtention du baccalauréat :

 2 0

Série :

ANNEE SCOLAIRE 2009-2010

Redoublant : Oui Non

Boursier : Oui Non Demande effectuée

Date d'entrée dans l'établissement :

 / 2 0

Régime de l'élève : Externe ½ Pensionnaire

NIVEAU :

1ère année BTS

2ème année BTS

FORMATION :

CPI

Electrotechnique

MAI

SP3S

LANGUE VIVANTE :

ANGLAIS (enseignement obligatoire)

J'autorise que mon enfant soit photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités scolaires (élève mineur).

J'autorise à être photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre de mes activités scolaires (élève majeur).

Date :

Signature du père :

Signature de la mère :

Signature de l'étudiant :

Autre responsable légal¹ :

IDENTIFICATION PERE, MERE ET RESPONSABLES LEGAUX

Responsable 1 : Responsable financier* Autorité parentale : Oui Non

Père ou Mère Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

*Mention à rayer si autre responsable légal et financier

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Veuf(ve) Divorcé(e) Séparé(e) Concubin(e) Pacsé(e)

Profession :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Mél :

Téléphone domicile

Téléphone travail

Téléphone portable SMS : Oui Non

0

0

0

Responsable 2 : Autorité parentale : Oui Non

Père ou Mère Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Veuf(ve) Divorcé(e) Séparé(e) Concubin(e) Pacsé(e)

Profession :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Mél :

Téléphone domicile

Téléphone travail

Téléphone portable SMS : Oui Non

0

0

0

Autre responsable : Autorité parentale : Oui* Non Elève lui-même Responsable financier : Oui Non

* Responsable légal.

(majeur)

Lien avec l'élève :

Organisme :

Nom :

Prénom :

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Veuf(ve) Divorcé(e) Séparé(e) Concubin(e) Pacsé(e)

Profession :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Mél :

Téléphone domicile

Téléphone travail

Téléphone portable SMS : Oui Non

0

0

0

Père Mère Autre responsable légal : J'autorise la communication de mon adresse aux associations de parents d'élèves.

Date :

Signature du père :

Signature de la mère :

Signature de l'étudiant :

Autre responsable légal² :