

Merci de signaler tout changement en cours d'année au secrétariat des étudiants

IDENTITÉ DE L'ÉTUDIANT

NOM : Prénom :
 Masculin Féminin Né.e le à
 Code postal précis de la commune de naissance :
 Pays de naissance : Nationalité :
 Adresse de l'étudiant :
 Code postal : Ville :
 Courriel de l'étudiant : Portable :

SCOLARITÉ 2024-2025

BTS 1^{ère} année BTS 2^{ème} année Redoublant :
 BTS COMMUNICATION (LV1 anglais obligatoire)
 BTS COMPTABILITÉ-GESTION (LV1 anglais obligatoire)
 BTS SERVICES INFORMATIQUES AUX ORGANISATIONS (LV1 anglais obligatoire)
 BTS SUPPORT À L'ACTION MANAGÉRIALE (LV1 anglais obligatoire) LV2 Espagnol Italien

SCOLARITÉ 2023-2024

Nom de l'établissement :
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 Établissement public privé Classe : LV1 : LV2 :

REPRÉSENTANT LÉGAL 1

NOM : Prénom :
 Lien avec l'étudiant :
 Responsable légal Responsable financier
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 Téléphone : Courriel :
 Occupe un emploi Profession Code profession*
 Chômage Retraité Autre situation

REPRÉSENTANT LÉGAL 2

NOM : Prénom :
 Lien avec l'étudiant :
 Responsable légal Responsable financier
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 Téléphone : Courriel :
 Occupe un emploi Profession Code profession*
 Chômage Retraité Autre situation

* Voir fiche annexe de codification jointe

En cas de refus de communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves, cochez la case

Fait à , le

Signature de l'étudiant

Signature du responsable légal