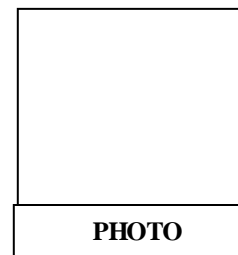


## FICHE D'INSCRIPTION BTS ANNEE SCOLAIRE 2020/2021

Emplacement réservé à la DIRECTION



**BTSMCO** ☐

**BTSCG** ☐

**BTSG-PME** ☐

**ETUDIANT (E)** Inscrit(e) le .....

**PORTABLE (obligatoire)** : .....

**MEL (obligatoire)** : .....

NOM : ..... **N°sécurité sociale** : .....

Prénom : .....

Autres prénoms : .....

Sexe M. ☐ F. ☐

Pays de naissance (si étranger) : .....

Département de naissance : .....

Commune de naissance : .....

Date de naissance : .....

**REGIME**  
**BOURSIER**

Externe ☐

Demi-Pens. ☐

Interne ☐

Oui ☐

Non ☐

### **ETABLISSEMENT(S) PRECEDENT(S)**

Année	Etablissement fréquenté (nom et adresse)	Privé	Public	Classe suivie
18/19				
19/20				

**TRANSPORTS SCOLAIRES** (élèves Externe et ½ pensionnaires) Car ☐ Train ☐

### **OBSERVATIONS EVENTUELLES**

Noter ci-dessous toutes les informations que vous souhaitez porter à la connaissance de l'établissement (direction, enseignants, intendant, responsable Vie Scolaire) d'ordre familial, professionnel, financier, médical :

### Responsable principal

Mr ☐ Mme ☐ Me ☐

Nom :

Prénom :

Nom de jeune Fille :

Tél. portable perso. :

Adresse mail perso. :

Tél. travail :

Adresse mail travail :

Profession :

Société :

**Conjoint** Mme ☐ Me ☐ Mr ☐

Nom :

Prénom :

Nom de jeune Fille :

Tél. portable perso. :

Adresse mail perso. :

Tél. travail :

Adresse mail travail :

Profession :

Société :

### Domicile

Rue ou lieu dit :

C P : Commune :

Pays (si étranger) :

Tél. domicile : Liste rouge ☐

Nb d'enfants dans l'enseignement secondaire :

Nb d'enfants à charge :

Frères et sœurs dans l'établissement :

classe

classe

classe

classe

### En cas de séparation/divorce, coordonnées de l'autre parent

**Autorité parentale conjointe** Oui ☐ Non ☐

Si oui, envoi systématique des infos administratives, résultats scolaires

Peut être contacté par l'établissement (absence,...) Oui ☐ Non ☐

Mme ☐ Me ☐ Mr ☐

Nom :

Prénom :

Nom de jeune Fille :

Tél. portable perso. :

Adresse mail perso. :

Tél. travail :

Adresse mail travail :

Profession :

Société :

**Conjoint** Mme ☐ Me ☐ Mr ☐

Nom :

Prénom :

Nom de jeune Fille :

Tél. portable perso. :

Adresse mail perso. :

Tél. travail :

Adresse mail travail :

Profession :

Société :

### Domicile

Rue ou lieu dit :

C P : Commune :

Pays (si étranger) :

Tél. domicile : Liste rouge ☐

Nb d'enfants dans l'enseignement secondaire :

Nb d'enfants à charge :

Frères et sœurs dans l'établissement :

classe

classe

classe

classe

**Pour chacun des responsables,** merci de cocher votre catégorie socioprofessionnelle :

<input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant <input type="checkbox"/> Artisan <input type="checkbox"/> Cadre administratif et commercial d'entreprise <input type="checkbox"/> Cadre de la fonction publique, profession intellectuelles et artistiques <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise de 10 salariés ou plus <input type="checkbox"/> Chômeur n'ayant jamais travaillé <input type="checkbox"/> Clergé, religieux <input type="checkbox"/> Commerçant et assimilé <input type="checkbox"/> Contremaître, agent de maîtrise <input type="checkbox"/> Empl. Civil, agent service fonction publique	<input type="checkbox"/> Employé administratif d'entreprise <input type="checkbox"/> Employé de commerce <input type="checkbox"/> Ingénieur, cadre technique d'entreprise <input type="checkbox"/> Instituteur et assimilé <input type="checkbox"/> Ouvrier agricole <input type="checkbox"/> Ouvrier non qualifié <input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié <input type="checkbox"/> Personne service direct aux particuliers <input type="checkbox"/> Personne sans activité professionnelle <input type="checkbox"/> Policier et militaire <input type="checkbox"/> Professeur et assimilé	<input type="checkbox"/> Profession intermédiaire arts, spectacles <input type="checkbox"/> Profession intermédiaire adm fonct publique <input type="checkbox"/> Profession intermédiaire adm et com entrepr <input type="checkbox"/> Profession intermédiaire santé, travail, social <input type="checkbox"/> Profession libérale <input type="checkbox"/> Retraité employé et ouvrier <input type="checkbox"/> Retraité agriculteur exploitant <input type="checkbox"/> Retraité artisan et commerçant <input type="checkbox"/> Retraité cadre profession intermédiaire <input type="checkbox"/> Technicien
---	---	--