

INSCRIPTION REINSCRIPTION BTS

Réinscription à renvoyer avant le 15 juin 2018

Fiche de Renseignements

Remplir ou corriger LISIBLEMENT en rouge tous les cadres

Classe 2018-2019 :

| ETAT CIVIL DE L'ELEVE | | | |
|-----------------------|-----------------|----------------|--|
| Nom : | | Prénom : | |
| Sexe : | | | |
| Nationalité : | né(e) le : | Pays : | |
| N°Département : | Commune : | N° SS : | |

| COORDONNEES PERSONNELLES DE L'ELEVE (écrire lisiblement) |
|--|
| Téléphone portable de l'élève (Indispensable) : |
| Adresse Mail de l'élève (Indispensable) :@..... |

| COORDONNEES DES RESPONSABLES | |
|--|------------------------------|
| RESPONSABLE Légal 1 (Financier) | |
| NOM : | Prénom : |
| Situation familiale : <input type="checkbox"/> Père seul <input type="checkbox"/> Mère seule <input type="checkbox"/> Père et Mère conjoints | |
| Situation d'emploi : <input type="checkbox"/> En Activité <input type="checkbox"/> Sans emploi <input type="checkbox"/> Retraité(e) <input type="checkbox"/> Autre | |
| Profession : | |
| Adresse : | |
| Code Postal : | Commune : Pays : |
| Téléphone domicile : | Téléphone Pro : |
| Téléphone portable (contacts Infirmierie et Vie Scolaire) : | |
| Mail (indispensable pour les bulletins scolaires) :@..... | |
| RESPONSABLE Légal 2 | |
| NOM : | Prénom : |
| Situation familiale : <input type="checkbox"/> Père seul <input type="checkbox"/> Mère seule <input type="checkbox"/> Père et Mère conjoints | |
| Situation d'emploi : <input type="checkbox"/> En Activité <input type="checkbox"/> Sans emploi <input type="checkbox"/> Retraité(e) <input type="checkbox"/> Autre | |
| Profession : | |
| Adresse : | |
| Code Postal : | Commune : Pays : |
| Téléphone domicile : | Téléphone Pro : |
| Téléphone portable (contacts Infirmierie et Vie Scolaire) : | |
| Mail (indispensable pour les bulletins scolaires) :@..... | |
| RESPONSABLE FINANCIER (Si différent du RESPONSABLE légal 1 ou 2) | |
| NOM : | Prénom : |
| Adresse : | |
| Téléphone domicile : | Téléphone professionnel : |
| Téléphone portable : | Mail : |

Nom :

Prénom :

IBAN : BIC : Banque :
Nombre total d'enfants à charge : Nombre d'enfants dans le 2d degré :

Année Scolaire précédente (2017-2018)

Classe : Série :

Nom de l'Etablissement précédent : Lycée Autre

Nature de l'Etablissement : Public Privé Commune : Département :

ANNÉE SCOLAIRE 2018-2019

Niveau : 1ère Année 2ème Année

BTS Demandé : (1 seule LV)

BATIMENT (Anglais obligatoire) ENVELOPPE BATIMENT : FACADE ETANCHEITE (Anglais obligatoire)

TRAVAUX PUBLICS (Anglais obligatoire)

FED Option a (GCF : Frigorifique) (Anglais obligatoire)

FED Option b (FCA : Climatique) (Anglais obligatoire)

FED Option c (DBC : Domotique) (Anglais obligatoire)

ETUDES ET ECONOMIE CONSTRUCTION Anglais Espagnol

DESIGN D'ESPACE Anglais Espagnol

Régime :

Externe

1/2 Pension : (2 possibilités **uniquement**) : 1/2 Pension 4 jours (L, Ma, J, V) 1/2 Pension 5 jours (L, Ma, Me, J, V)

Internat : (2 possibilités **uniquement**) : Interne 4 nuits (arrivée le lundi matin)

Interne 5 nuits (arrivée le dimanche soir)

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) :

autorise le Lycée Cantau à reproduire librement les images sur lesquelles

je suis représenté(e) , est représenté(e) mon enfant

comme les photos prises à l'occasion d'événements marquant la vie du lycée, les photos de classe, de presse, site web, ou autres.

Date et Signature précédées de la mention "Lu et Approuvé"

AUTORISATION DE SORTIE SCOLAIRE

Je soussigné(e), responsable légal de

..... ,

autorise mon enfant à participer aux sorties scolaires et extra-scolaires organisées par le Lycée Cantau durant toute sa scolarité.

Date et Signature précédées de la mention "Lu et Approuvé"

SECURITE SOCIALE ET MUTUELLE ETUDIANTE

- Pour les BTS 1ère année, la Sécurité Sociale étudiante est rattachée à la CPAM des parents.

- Pour les BTS 2ème année, les documents pour la Sécurité Sociale étudiante seront remis à la rentrée