

FICHE DE RENSEIGNEMENT BTS, CPGE OU CPES

BTS MS, PT, PTI, PT

BTS CRSA, ELT

CPES: de A à L sophie.promis@ac-reunion.fr

Et prendre connaissance des pièces à fournir

sophie.promis@ac-reunion.fr

gladys.maquiha@ac-reunion.fr

de M à Z gladys.maquiha@ac-reunion.fr

<https://lislet-geoffroy.re/pdf/Ins-22-Info.pdf>

IDENTITÉ

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>	Né(e) le :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
À (ville)	<input type="text"/>	Code et département de naissance	<input type="text"/>	Nationalité	<input type="text"/>		
Dernier établissement de l'élève	<input type="text"/>	Classe	<input type="text"/>	Année scolaire	<input type="text"/>		
Tél.*	<input type="text"/>	Mail	<input type="text"/>	* obligatoire			

SCOLARITÉ

BTS MS1
 BTS MS2
 BTS ELT1
 BTS ELT2
 BTS CRSA1
 BTS CRSA2
 PTI
 PT
 CPES
 LV1 : anglais

Boursier du second degré OUI NON

RESPONSABLE LÉGAL 1

(celui qui paie les frais de scolarité)

Qualité (père, mère, tuteur, autre)

Nom

Prénom

Adresse

Commune

Tél. domicile

Tél. travail

Tél. portable

Profession

Adresse mail

RESPONSABLE LÉGAL 2

Qualité (père, mère, tuteur, autre)

Nom

Prénom

Adresse

Commune

Tél. domicile

Tél. travail

Tél. portable

Profession

Adresse mail

AUTRES PERSONNES À CONTACTER

M./ Mme Qualité Tél.

Mail

AUTRES INFORMATIONS

Nombre total d'enfants à charge Dans le secondaire

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées pour être informés en temps réel des absences ou autres événements importants du lycée : OUI NON

Date :

SIGNATURE DU RESPONSABLE LÉGAL OU ÉTUDIANT MAJEUR