

FICHE DE RENSEIGNEMENT BTS, CPGE OU CPES

BTS MS, BTS 2M, PTSI, PT,

BTS CRSA, ELT, CPES

Et prendre connaissance des **pièces à fournir**

sophie.promis@ac-reunion.fr

gladys.mauiha@ac-reunion.fr

<https://lislet-geoffroy.re/pdf/Ins-24-Post.pdf>

IDENTITÉ DE L'ÉTUDIANT(E)

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"/>		
Tél.*	<input type="text"/>	Mail	<input type="text"/>				
Dernier établissement de l'élève	<input type="text"/>	Classe	<input type="text"/>	Année scolaire	<input type="text"/>		

* obligatoire

SCOLARITÉ

BTS MS1
 BTS MS2
 BTS ELT1
 BTS ELT2
 BTS CRSA1
 BTS CRSA2
 PTSI
 PT
 CPES1
 CPES2
 CPES3
 BTS 2M 1^{ère} année (Métiers de la Mesures)
 BTS 2M 2^{ème} année
 LV1 :

Évacuation cyclonique. Autorisé à quitter l'établissement OUI NON

Élève transporté REGIE : CINOR CIREST TCO

Boursier du CROUS OUI NON

Étudiant avec statut d'apprenti 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

Mail

Qualité

Tél.

AUTRES INFORMATIONS

Nombre total d'enfants à charge

Dans le secondaire

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées

aux fédérations des parents d'élèves OUI

NON

Aux enseignants

OUI NON

Date :

SIGNATURE DU RESPONSABLE LÉGAL OU ÉTUDIANT MAJEUR