

INSCRIPTION CLASSE de **BTS** **A.G. PME PMI** **C.G.** **1ère année** **2nde année**

NOM, prénom de l'étudiant :

Date de naissance :

Sexe : M F

Commune et dépt de naissance :

Adresse personnelle de l'étudiant

Nationalité :

E-Mail de l'étudiant

Tél. portable
de l'étudiant:Régime : 0- Externe
 2- Demi-Pensionnaire
(au ticket)
 3- Interne

Redoublement :

 OUI
 NON

Boursier:

 OUI
 NON

Transport scolaire :

 OUI
 NON

Autorise l'établissement à transmettre mes coordonnées aux associations de Parents d'Elèves :

 OUI NON**SCOLARITE ANNEE PRECEDENTE**Etablissement fréquenté en 2017-2018 :
(dénomination, adresse précise)

Classe :

Fournir un exeat (certificat de fin de scolarité) si vous venez d'un autre établissement**CHOIX DES ENSEIGNEMENTS**

Langue Vivante 1

Anglais

Espagnol

Langue Vivante 2 (option facultative)

Anglais

Espagnol

Pas de LV2

Nous ne proposons pas cette option en enseignement, elle peut être faite par le CNED

Autorise la prise de photos ou de films par l'établissement :

 OUI NON

Autorise l'établissement à utiliser des photos ou des films dans le cadre d'activités pédagogiques :

 OUI NON

Autorise l'établissement à transmettre mes coordonnées aux associations de Parents d'Elèves :

 OUI NON

A, LE

L'étudiant