

## **INSCRIPTION EN** BTS INDUSTRIEL 1ère année Rentrée 2023

NOM ET PRÉNOM DE L'ÉTUDIANT(E)



**Enseignement Professionnel** RNE: 0640011p

| •  | e en BTS dans notre établissement<br>u une proposition de place via Parcoursup que vous avez confirmée.<br>ulaire du baccalauréat.  |
|--|---|
| Dates d'inscriptions :   | Jeudi 06 juillet 2023 de 08h à 18h<br>Lundi 10 juillet 2023 de 08h à 18h  |
| Votre inscription en prem<br>et signé, aura été reçu pa                            | ière année de BTS ne sera validée que lorsque votre dossier d'inscription <u>complet</u><br>r l'établissement.  |
| DOCUMENTS JOINTS À CO  | OMPLÉTER :  |
| ☐ La fiche d'inscri  | ption   |
| ☐ L'exeat (certific<br>☐ La photocopie d<br>☐ 2 Relevés d'Ide<br>☐ Une photo d'ide | : re diplôme ou de votre relevé de notes du baccalauréat rat de fin de scolarité de l'ancien établissement) de votre carte d'identité recto/verso ntité Bancaire (RIB) avec nom et prénom de l'élève entité pour la carte étudiant MDPH, PAP, PAI (si bénéficiaire) |
|  | Marie-Anne BUTTAZZONI<br>Proviseure   |
| BTS INDUSTRIEL:  |   |
| ☐ 1MS MAINTENANCE  | DES SYSTÈMES DE PRODUCTION  |
| ☐ 1ELT ÉLECTROTECH   | NIQUE   |
| ☐ 1CPRP CONCEPTION D   | ES PROCESSUS DE RÉALISATION DE PRODUITS   |

| ☐ 1MS  | ☐ 1ELT  | ☐ 1CPRP                |
|--|---|------------------------|
| ETUDIANT(E)  | Numéro PARCOU   | JRSUP (obligatoire) :  |
|  |   |                        |
| NOM :  | PRÉNOM :  | SEXE :                 |
| Né(e) le :   | Nationalité   | (Pays):                |
| Commune de naissance :   | Départeme   | nt :                   |
| N° Sécurité Sociale de l'étudiant                                    | (e):  |                        |
| Adresse du domicile de l'étudia                                      | • •   |                        |
|  |   |                        |
| Tél mobile de l'étudiant(e) :  | Mail :  |                        |
|  |   |                        |
| SCOLARITÉ DE L'ANNÉE PRÉCÉDE   |   |                        |
|  | SEMENT FRÉQUENTÉ EN 2022/2023   | 3:                     |
| Classe:  |   |                        |
| Avez-vous bénéficié d'un aména<br>PAP 🔲 OUI 🔲 NON<br>PAI 🖵 OUI 🖵 NON | à l'internat, déposez une demande<br>agement pour votre scolarité dans<br>NON<br>n AESH ? | ·                      |
| CHOIX des langues pour la scolar                                     | ité 2023/2024   |                        |
| BTS MS Maintenance des Systè   |   |                        |
| BTS ELT Electrotechnique   |   | LV Anglais obligatoire |
| BTS CPRP Conception de Proces  | ssus de Réalisation de Produits   |                        |
| Autorise la prise de <b>photo d'ident</b>                            | t <b>ité</b> par l'établissement pour l'usago   | e interne 🔲 OUI 🔲 NON  |
| SIGNATURE:   |   |                        |
| ate, vu et pris connaissance   | Signature de  | l'étudiant(e) :        |
| •  | •   | . ,                    |

.....

.....

## **RESPONSABLES LEGAUX**

<u>Rappel</u>: En cas de séparation ou de divorce (jugement de divorce), le père et la mère ont accès au suivi de la scolarité de leur enfant. Le lycée envoie donc les bulletins aux deux responsables. Toute situation particulière doit être signalée et fera l'objet d'un traitement individuel.

| Responsable 1 (paie les frais scolaires) :                          |  |  |  |
|---|--|--|--|
| A renseigner  | Nom, Prénom :  |  |  |
| Obligatoirement   | Lien avec l'étudiant(e) 🗖 Père                               |  |  |
|   | ☐ Mère   |  |  |
|   | ☐ Autre (à préciser) :                                       |  |  |
|   | Adresse :  |  |  |
|   |  |  |  |
|   | Profession:  |  |  |
|   | Tél. Dom. : Tél. Travail :                                   |  |  |
|   | Tél. Mobile :  |  |  |
|   | Adresse mail (OBLIGATOIRE) :                                 |  |  |
| Acceptez-vous de :  | → recevoir les avis d'absences par mail ou SMS ? □ OUI □ NON |  |  |
|   |  |  |  |
| Responsable 2:  | Nom, Prénom :  |  |  |
| A renseigner  | Lien avec l'étudiant(e) : ☐ Père                             |  |  |
| Obligatoirement   | □ Mère<br>□  |  |  |
|   | ☐ Autre (à préciser) :                                       |  |  |
|   | Adresse :  |  |  |
|   | Profession :   |  |  |
|   | Tél. Dom. : Tél. Travail :                                   |  |  |
|   | Tél. Mobile :  |  |  |
|   | Adresse mail (OBLIGATOIRE) :                                 |  |  |
| Acceptez-vous de :  | → recevoir les avis d'absences par mail ou SMS ? □ OUI □ NON |  |  |
| Accepted vous de .  | 7 recevon les avis a absences par mair ou sivis .            |  |  |
|   |  |  |  |
| Personnes à prévenir autres que les responsables en cas d'urgence : |  |  |  |
|   | Lien de parenté :  |  |  |
| Tél domicile : Tél portable :                                       |  |  |  |
| NOM Prénom :  | Lien de parenté :  |  |  |
| Tél domicile :  | Tél portable :   |  |  |
|   |  |  |  |