

DOSSIER OBLIGATOIRE A REMPLIR

D
O
S
S
I
E
R

d
i
n
s
c
r
i
p
t
i
o
n

Rentrée 2018

NOM :

Prénom :

BTS

- SAM (support à l'action managériale)
- CGO (comptabilité et gestion des organisations)
- CI (commerce international)
- MUC (management des unités commerciales)

1^{ère} année

2^{ème} année

IDENTITÉ DE L'ÉTUDIANT

Toute modification de vos coordonnées en cours de scolarité doit être impérativement signalée au Pôle Étudiants

NOM : _____ Prénom : _____

Sexe: F M

Date de naissance: /_____/_____/_____/

LIEU DE NAISSANCE

France : N° Département naissance: _____ Commune de naissance: _____

Etranger : Pays de naissance: _____ Commune de naissance: _____

Nationalité Française : Etrangère (indiquer la nationalité): _____

ADRESSE PERSONNELLE de l'étudiant si différente du responsable légal :

Code Postal: _____ Commune: _____

Tel Port /_____/_____/_____/_____/_____/

E-mail de l'étudiant (obligatoire) :

SCOLARITÉ ANNÉE PRÉCÉDENTE

ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ EN 2017/2018 Public - Privé

NOM DE L'ETABLISSEMENT : _____

Ville : _____ Département ou pays : _____

Formation suivie: _____ Classe : _____

Langues étudiées : LV1 : _____ LV2 : _____

CHOIX LANGUES VIVANTES 2018/2019

Langue vivante: A (obligatoire) : Anglais

Langue vivante: B (obligatoire BTS SAM et CI) : Espagnol Allemand

Italien (l'enseignement ne sera possible que si effectifs et moyens suffisants)

Langue vivante: C souhaitée (facultative) : Portugais (l'enseignement ne sera possible que si effectifs et moyens suffisants)

Toute option facultative choisie ne peut-être abandonnée en cours d'année, assiduité requise en cours

IDENTITE DU RESPONSABLE LÉGAL 1

(A compléter obligatoirement même si l'étudiant est majeur)

NOM : _____ PRÉNOM : _____

Lien de parenté : Père Mère
DDASS Autre membre de la famille Autre cas (préciser) _____

Adresse : _____

(Précisez résidence, bât,...) _____

Code postal : _____ Commune : _____

☎ Domicile /___/___/___/___/___/___/___ / ☎ Professionnel: /___/___/___/___/___/___/___ /

📞 Portable : /___/___/___/___/___/___/___ /

Email (obligatoire) _____ @ _____

Nombre total d'enfants à charge (y compris l'étudiant) : Dont en lycée ou collège public (y compris l'étudiant)

Situation emploi : Occupe un emploi Au chômage Autre situation

Préretraité/Retraité/Retiré Code Profession : (code profession voir feuillet joint)

IDENTITE DU RESPONSABLE LEGAL 2

NOM: _____ PRÉNOM(S): _____

Lien de parenté : Père Mère
DDASS Autre membre de la famille Autre cas (préciser) _____

Adresse: _____

(Précisez résidence, bât,...) _____

Code postal: _____ Commune: _____

☎ domicile : /___/___/___/___/___/___/___ / ☎ professionnel : /___/___/___/___/___/___/___ /

📞 Portable : /___/___/___/___/___/___/___ /

Email (obligatoire) _____ @ _____

Situation emploi : Occupe un emploi Au chômage Autre situation

Préretraité/Retraité/Retiré Code Profession : (code profession voir au verso)

Partie réservée à l'Administration – Ne pas remplir

- Notes du bac*
- Notification provisoire de bourses (même si échelon 0)*
- Carte d'identité*
- Passeport*
- Carte de séjour*
- JAPD (certificat individuel de participation à la journée Défense et citoyenneté)*
- Attestation de droits Sécurité Sociale (datant de moins de trois mois)*
- Photos (nbre : 4)*
- Chèque restauration*
- Chèque BDE (Bureau des Étudiants)*

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ