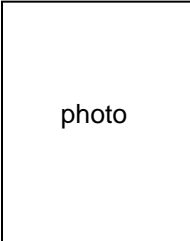




Année scolaire 2018 / 2019



Dossier d'inscription BTS

Dossier de réinscription BTS

Tél. 03.83.28.49.49
 Fax 03.83.28.00.82
 lycee.coubertin@laposte.net
 www.lyceecoubertin.fr

Classe :

Précisez l'année (première ou deuxième) et la section en toutes lettres pour la rentrée de septembre 2018.
Attention : l'inscription en première année doit se faire prioritairement par le biais de l'application PARCOURSUP.

ETUDIANT	
ETAT CIVIL	
NOM : <small>(en lettres capitales)</small>	Prénoms : <small>(dans l'ordre de l'état civil)</small>
Né(e) le :	Commune de naissance :
Département :	Pays : <small>(pour les élèves nés à l'étranger)</small>
Nationalité :	
Adresse de l'étudiant : <small>(si différente de celle du responsable)</small>	
Téléphone étudiant :	Mail :
N° Sécurité Sociale de l'étudiant :	
RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES	
Etablissement fréquenté en 2015-2016 :	Classe :
Etablissement fréquenté en 2016-2017 :	Classe :
Etablissement fréquenté en 2017-2018 :	Classe :
Diplôme(s) obtenu(s) :	Année :
.....	Année :
L'étudiant est-il redoublant :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
L'étudiant est-il boursier de l'enseignement supérieur :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Une demande a-t-elle été déposée en 2018 :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Langue vivante :	
Section sportive : <small>(Entourer la discipline)</small>	Football - Volley-ball - Basket-ball - Boxe - Taekwondo
Section périscolaire : <small>(Entourer la discipline)</small>	Football arbitrage - Handball - Kick - Full - Thaï - Judo
Section artistique : <small>(Entourer la discipline)</small>	Guitare - Clavier - Batterie - Audiovisuel

RESPONSABLE LEGAL	CONJOINT
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Lien de parenté :	Situation familiale :
Adresse du responsable :	
.....	
Localité :	Code postal :
Téléphone personnel fixe :	Téléphone personnel fixe :
portable :	portable :
Adresse mail :	
Profession :	
Nom, adresse de l'employeur :	
.....	
Téléphone professionnel :	

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Nombre total d'enfants : _ _

Nombre d'enfants à charge : _ _

Nombre d'enfants scolarisés : _ _

Public : _ _

Privé : _ _

Nombre d'enfants plus jeunes que l'étudiant : _ _

AUTORISATION DU RESPONSABLE LEGAL DE L'ETUDIANT EN CAS DE MALADIE OU D'ACCIDENT

- En cas d'urgence et sauf indications différentes de votre part, l'étudiant sera conduit par les services d'urgence (pompiers ou police-secours) sur l'hôpital le plus indiqué pour son cas où toutes mesures utiles pour une opération chirurgicale d'urgence seront prises par l'administration de l'établissement hospitalier.

- Désirez-vous que nous prévenions votre médecin de famille : OUI NON ⁽¹⁾

Si oui : NOM, adresse, téléphone :

Si vous souhaitez nous donner d'autres indications (précautions particulières, groupe sanguin, affections, etc...) veuillez les indiquer ci-dessous :

N° Sécurité Sociale : _ _ _ _ _

ASSURANCES : L'assurance responsabilité civile est obligatoire.

Je fournis une attestation délivrée par mon assureur (à fournir obligatoirement avec la demande d'inscription ou de réinscription)
Organisme assureur : N° Police :

Je demande mon adhésion à l'assurance de l'établissement

AMENAGEMENTS D'EPREUVES AUX EXAMENS

L'étudiant(e) a-t-il/elle déjà formulé au cours de sa scolarité passée une demande d'aménagement d'épreuves auprès du Service des Examens et Concours de son département de rattachement ? OUI NON ⁽¹⁾

Si oui, fournir lors de l'inscription l'accord d'aménagements précédemment obtenu

Le cas échéant, son handicap est-il reconnu par la MDPH ? OUI NON ⁽¹⁾

AUTORISATION DE SORTIE

Autorisez-vous l'étudiant à quitter le lycée en cas d'absence d'un professeur en fin de 1/2 journée, et dégagez-vous la responsabilité de l'établissement en cas d'accident pouvant survenir à l'étudiant en dehors du lycée :

OUI NON ⁽¹⁾

DATE ET SIGNATURES

Père, tuteur	Mère	Etudiant

(1) Entourer la réponse