

Il est important de remplir cette fiche avec soin et de signaler dès que possible à l'établissement tout changement intervenant en cours d'année.

**BTS MAINTENANCE DES VEHICULES OPTION A-VOITURE PARTICULIERE
BTS METIERS DE LA MODE, CHAUSSURE ET MAROQUINERIE**

1ERE ANNEE

2EME ANNEE

SCOLAIRE
APPRENTI

ETUDIANT

NOM :

Prénoms :

Né(e) le :

à

n° dépt. :

Nationalité :

Sexe :

M

F

N° INE :

Identifiant National Elève

Email de l'étudiant :

Adresse de l'étudiant :

Code postal :

Commune :

☎ domicile :

☎ **portable de l'étudiant :**

N° d'immatriculation du véhicule (si l'étudiant en possède un) :

Obtention de l'ASSR2 : oui non

PAI

(Projet d'Accueil Individualisé)

PPS

(Projet Personnalisé de Scolarisation)

PAP

(Plan d'Accompagnement Personnalisé)

(Joindre une copie du PAI, PPS ou PAP)

Etablissements précédemment fréquentés

Années scolaires	Classes	Nom et ville des établissements fréquentés	Diplômes et mentions obtenus
2023 - 2024			
2022 - 2023			
2021 - 2022			
2020 - 2021			

Le représentant légal détient l'autorité parentale sur l'étudiant mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'étudiant.

REPRÉSENTANT LEGAL**A contacter en priorité**

oui

non

Responsable préférentiel (Destinataire des absences, bulletins et de la bourse)

Lien de parenté

NOM DE FAMILLE

NOM D'USAGE

Prénom

N° sécurité sociale

Date et lieu de naissance

Adresse

Code postal

Commune

☎ domicile

☎ travail

☎ portable

Portable obligatoire pour contact rapide par téléphone ou sms

Accepte de recevoir des SMS (absences, informations diverses ...) :

oui

non

Email :

L'adresse électronique est le moyen le plus efficace de communiquer avec vous.

Communication de vos adresses postales et courriel aux associations de parents d'élèves :

oui

non

Situation professionnelle

Profession actuelle ou la dernière exercée

Nom et adresse de l'employeur

AUTRE REPRÉSENTANT LEGAL**A contacter en priorité**

oui

non

Lien de parenté

NOM DE FAMILLE

NOM D'USAGE

Prénom

N° sécurité sociale

Date et lieu de naissance

Adresse

Code postal

Commune :

☎ domicile

☎ travail

☎ portable

Portable obligatoire pour contact rapide par téléphone ou sms

Accepte de recevoir des SMS (absences, informations diverses ...) :

oui

non

Email :

L'adresse électronique est le moyen le plus efficace de communiquer avec vous.

Communication de vos adresses postales et courriel aux associations de parents d'élèves :

oui

non

Situation professionnelle

Profession actuelle ou la dernière exercée

Nom et adresse de l'employeur

PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉTUDIANT

A contacter en priorité

oui

non

La personne en charge, lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux de la page précédente : elle n'a pas l'autorité parentale sur l'étudiant mineur, elle héberge l'étudiant sur décision de justice ou avec l'accord des parents, et elle est responsable de l'obligation scolaire.

à prévenir en cas d'urgence

autorisé à faire sortir l'étudiant

Lien de parenté

NOM

Prénom

Adresse

Code postal

Commune

 domicile travail portable

Email

AUTRE PERSONNE À CONTACTER

à prévenir en cas d'urgence

autorisé à faire sortir l'étudiant

Lien de parenté

NOM

Prénom

Adresse

Code postal

Commune

 domicile travail portable

Email

INTENDANCE

Régime

Responsable qui paie les frais scolaires

Responsable qui perçoit les aides

L'étudiant est-il boursier oui non demande en cours

Si l'étudiant est boursier, joindre obligatoirement la notification de bourses du CROUS.

Fait à _____, le _____

Signatures**Représentant légal
préférentiel****Autre
représentant légal****Responsable
financier****Etudiant**