

FICHE DE RENSEIGNEMENTS



Cochez la formation souhaitée :

- Comptabilité Gestion **BTS C.G. scolaire**
- Comptabilité Gestion alternance **BTS C.G. alternance**
- Management Commercial Opérationnel **BTS M.C.O. scolaire & alternance**

ECRIVEZ LISIBLEMENT, UTILISEZ LES MAJUSCULES D'IMPRIMERIE

NOM DE L'ETUDIANT : _____

PRENOM : _____

IMPORTANT : Dès la réception de votre relevé de notes du Baccalauréat, veuillez-nous en adresser une copie en précisant au dos la formation que vous souhaitez suivre.

Autres pièces à fournir IMPERATIVEMENT :

- Photocopie de votre pièce d'identité.
- Photocopie intégrale du livret de famille.
- Fiche d'urgence.

SITUATION EMPLOI - CODIFICATION

1 : occupe un emploi 2 : au chômage 3 : pré-retraite, retraite ou retiré des affaires
4 : autres situations (personne sans activité professionnelle et "non retraité" (femme au foyer...))

CODIFICATION DES PROFESSIONS ET CATEGORIES SOCIALES :

AGRICULTEURS

10 - Agriculteurs

ARTISANS, COMMERÇANT ET CHEFS D'ENTREPRISES

21 - Artisans
22 - Commerçants et assimilés
23 - Chefs d'entreprises de dix salariés ou plus

CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES

31 - Professions libérales
33 - Cadres de la fonction publique
34 - Professeurs et assimilés
35 - Professions de l'information, des arts et des spectacles
37 - Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38 - Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise

PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES

42 - Instituteurs et assimilés
43 Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44 - clergé, religieux
45 - Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46 - Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises
47 - Techniciens
48 - Contremaîtres, agents de maîtrise

EMPLOYÉS

52 - Employés civils et agents de service de la fonction publique
53 - Policiers et militaires
54 - employés administratifs d'entreprises
55 - Employés de commerce
56 - Personnels des services directs au particuliers

OUVRIERS

61 - Ouvriers qualifiés
66 - Ouvriers non qualifiés
69 - Ouvriers agricoles

RETRAITÉS

71 - Retraités agriculteurs exploitants
72 - Retraités artisans, commerciaux et chefs d'entreprises
73 - Retraités cadres et professions intermédiaires
76 - Retraités employés et ouvriers

AUTRES INACTIFS

81 - Chômeurs n'ayant jamais travaillé
82 - Personnes sans activité professionnelle



Fiche de renseignements étudiant

Identité de l'étudiant

NOM : _____
Prénoms : _____
Né(e) le : _____ à (ville) : _____ Département : _____
Nationalité : _____ Sexe (M ou F) : _____

Scolarité de l'année 2024-2025

Formation : _____ Doublement ou N
Spécialité : _____ Transport ou N
Division : _____
Régime : Externe 1/2 pensionnaire Interne (remplir la fiche de demande)
Langues vivantes
LV1 : Anglais LV2 : Espagnol

Scolarité de l'année 2023--2024

Nom de l'établissement : _____
Ville : _____ Département : _____
Provenance : _____
Formation : _____
Spécialité : _____
Langues vivantes
LV1 : Anglais LV2 : Allemand
Espagnol



Adresse et coordonnées de l'étudiant

Code postal : _____
Commune : _____
Pays : _____
☎ domicile : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____
@ courriel : _____

Responsable légal 1/ Responsable Financier

Nom : _____ Lien de parenté : _____
Prénom : _____ Code postal : _____
Adresse : _____ Commune : _____
Pays : _____
☎ domicile : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____
@ courriel : (**à communiquer obligatoirement**) _____
Situation emploi (voir page 1): _____ Profession : _____ Code (voir au dos) : _____
Nombre d'enfants à charge en lycée et collège public : _____ Nombre total d'enfants à charge : _____
Acceptez-vous les SMS : O ou N
Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : O ou N

Autre responsable légal (compléter l'adresse si celle-ci est différente de celle du responsable financier)

Nom : _____ Lien de parenté : _____
Prénom : _____ Code postal : _____
Adresse : _____ Commune : _____
Pays : _____
☎ domicile : _____ ☎ travail : _____ ☎ portable : _____
@ courriel : (**à communiquer obligatoirement**) _____
Situation emploi (voir page 1): _____ Profession : _____ Code (voir au dos) : _____
Nombre d'enfants à charge en lycée et collège public : _____ Nombre total d'enfants à charge : _____
Acceptez-vous les SMS : O ou N
Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves : O ou N

Fait à _____, le _____
Signature