

Rue Gay Lussac

11100 NARBONNE

☎04 68 90 37 50

[ce.0110022p@ac-montpellier.fr](mailto:ce.0110022p@ac-montpellier.fr)

**FICHE D'INSCRIPTION EN BTS ABM 1<sup>ère</sup> Année**

**Année scolaire 2022 / 2023**

PHOTO

**ÉTUDIANT/E**

NOM: \_\_\_\_\_ PRÉNOM: \_\_\_\_\_

SEXE:  M(1)  F NATIONALITE: \_\_\_\_\_ ☎PORTABLE: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NÉ(E) LE: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20 A: \_\_\_\_\_ DEPARTEMENT: \_\_\_\_\_ PAYS: \_\_\_\_\_

☎PORTABLE: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ @ADRESSE COURRIEL (2): \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Scolarité 2022/2023**

Régime(1):  externe  demi-pensionnaire Choix de Langue Vivante:  Anglais\*  Espagnol

Transports scolaires:  oui  non **qui vaut inscription pour l'examen du BTS**

Bourses:  OUI  NON

\* La Certification en ANGLAIS sera désormais exigée pour le BTS : cette information doit être prise en compte pour le choix de la LV.

**Cursus scolaire**

| Année | Classe | Section | Nom & Adresse de l'établissement |
|-------|--------|---------|----------------------------------|
| /     |        |         |                                  |
| /     |        |         |                                  |
| /     |        |         |                                  |
| /     |        |         |                                  |
| /     |        |         |                                  |

**RESPONSABLE PRINCIPAL DE L'ÉLÈVE**

NOM : ..... Prénom : .....

Lien avec l'élève :

Mère  Père  Tuteur  Tutrice

Adresse personnelle :

.....  
.....

Profession : .....

☎ Domicile ..... ☎ Travail ..... ☎ Portable .....

Adresse Email : .....@.....

**AUTRE RESPONSABLE :**

Parent       Correspondant       Autre :.....

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

Adresse personnelle : .....

..... 

Adresse Email : .....@.....

**L'élève vit avec :**

Père & Mère conjointement       Mère       Père       \*Garde alternée

Autre membre de la famille       Tuteur ou Tutrice       Autre situation .....

Nombre total d'enfants à la charge du foyer (y compris l'élève ci-dessus) : .....

Enfants scolarisés dans un collège ou lycée (le cas échéant, préciser nom, prénom et établissement fréquenté) :

.....

.....

*\* joindre la copie de la page du jugement sur la garde.*

**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :**

**Nom & Prénom :** ..... 

Lien avec l'enfant : .....

**DIVERS**

Autorisez-vous les associations de parents d'élèves à accéder à vos coordonnées ?  Oui       Non

**DROIT A L'IMAGE**

Je soussigné, **Monsieur** (Père ou Tuteur) .....

**Madame** (Mère ou Tutrice) .....

Représentant légal de l'**élève** (Nom Prénom) .....

Autorise le Lycée Dr Lacroix à :

- Faire le portrait (sous forme numérique) de mon enfant ;
- Stocker cette image durant tout le temps de sa scolarité, sur le serveur de l'établissement ;
- Diffuser cette image dans le cadre d'un trombinoscope, numérique ou imprimé, à des seules fins pédagogiques ;
- A utiliser des images et des vidéos réalisées dans le cadre d'activités scolaires sous le contrôle du personnel du lycée encadrant ces activités : notamment sur le site internet de l'établissement :
  - [www.lyc-lacroix-narbonne.ac-montpellier.fr](http://www.lyc-lacroix-narbonne.ac-montpellier.fr).

Fait à ..... le .....

**SIGNATURE DU RESPONSABLE**

(1) Cocher une seule case