

LYCEE PIERRE MENDES FRANCE
17, Boulevard Arago
85000 LA ROCHE SUR YON
☎ 02.51.36.37.87

**S.T.S. MANAGEMENT COMMERCIAL
OPERATIONNEL**
2^{ème} année

FICHE D'INSCRIPTION - ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025

Cadre réservé à l'étudiant :

NOM : _____ Prénoms (indiquer 2 prénoms) : _____
 Sexe : Féminin Masculin
 Nationalité : _____ Date de naissance : _____ Lieu de Naissance : _____
 Département : _____
 RÉGIME : Externe (seul régime possible pour les étudiants) – le prix d'un repas est de 3,30 € (carte à recharger en €)
 Adresse personnelle de l'étudiant : _____
 N° de portable : _____ e-mail courant : _____
Année scolaire précédente (2023-2024)
 Nom de l'établissement : _____ Public Privé
 N° : _____ Rue : _____
 Commune : _____ Code Postal :
 Études suivies (niveau et spécialité) : _____
 LV1 Anglais Allemand Espagnol
 LV2 Anglais Allemand Espagnol
 Module facultatif **ENTREPRENEURIAT** : Oui Non
 Etes-vous porteur de **handicap** et/ou personne considérée à **mobilité réduite** ? OUI NON
 Type de handicap : _____

Cadre réservé au responsable légal :

<u>1^{er} responsable :</u>	<u>2^{ème} responsable :</u>
NOM : _____ Prénom : _____	NOM : _____ Prénom : _____
<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre
N° : _____ Rue : _____	N° : _____ Rue : _____
Commune : _____ Code postal : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Commune : _____ Code postal : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
☎ Domicile : / / / / / / / / ☎ Travail : / / / / / / / /	☎ Domicile : / / / / / / / / ☎ Travail : / / / / / / / /
☎ Portable : / / / / / / / /	☎ Portable : / / / / / / / /
Adresse électronique : _____	Adresse électronique : _____
Profession : _____	Profession : _____

Cadre Sécurité Sociale :

N° Sécurité Sociale (sur Carte Vitale) : _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____

Cadre de l'enseignement supérieur :

Boursier Echelon : _____ Non boursier
 Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux associations de parents d'élèves : OUI NON
 Autorisez-vous la diffusion de photographies, enregistrements audio-vidéo, créations pour l'étudiant mineur OUI NON

Le / /
Signature,

Doivent être retournées par voie postale impérativement avec cette Fiche d'inscription soigneusement remplie et signée, les éléments suivants :

- * **La fiche intendance** accompagnée d'un **R.I.B.** au nom de l'étudiant
- * **1 photo d'identité** (avec Nom+Prénom+Classe "MCO2" indiqués au verso) pour votre carte d'étudiant(e),
- * **1 attestation d'assurance personnelle Responsabilité Civile** année scolaire 2024-2025 (pour les stages, visites d'entreprises, etc.),
- * la **notification d'attribution de Bourse d'Enseignement Supérieur** (reçue du CROUS) si tel est le cas,
- * la **Fiche urgence – Infirmerie** soigneusement remplie.
- * **Notification d'aménagement d'examen** dans le cadre d'un handicap (si tel est le cas)

à l'adresse suivante :

Lycée Pierre MENDES-FRANCE
Secrétariat des Elèves / BTS MCO
17 Boulevard Arago
85000 LA ROCHE SUR YON

PS : la date de Rentrée 2024 pour les étudiants de BTS sera précisée début juillet au plus tard sur le site internet du lycée.