



Tel 05 63 59 08 53
Fax 05 63 59 12 59

FICHE d'INSCRIPTION 2023-2024

1^{ère} année BTS Opticien Lunetier

NOM :

PRENOMS :

SEXE M ☐ F ☐

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

Nationalité :

Date d'inscription :

N° INE :

Régime : EXT ☐ DP ☐ ☐ INT (places contingentées, contacter la CPE)

2 Langues au choix

Anglais ☐ OU Espagnol ☐

Année 2022/2023

: Etablissement d'origine et adresse complète

Lycée

Adresse :

CODE postal VILLE.....

Classe d'origine :

Responsable financier

Nom Prénom :

Père Mère Autre : (précisez)

SITUATION : marié ☐ pacsé ☐ divorcé ☐ veuf ☐

* Adresse :

CODE POSTAL VILLE.....

dom : / / / / : / / / /

E MAIL

travail : / / / / Profession :

Nom / adresse employeur

N° Sécurité Sociale (carte Vitale)

Portable élève : / / / /

E MAIL élève :

Autre Responsable légal

Nom Prénom :

Père Mère Autre : (précisez)

SITUATION : marié ☐ pacsé ☐ divorcé ☐ veuf ☐

Adresse :

CODE POSTAL VILLE.....

dom : / / / / : / / / /

E MAIL

travail : / / / / Profession :

Nom / adresse employeur

N° Sécurité Sociale (carte Vitale)

Adresse de l'élève

.....
..... Ville + code postal.....

→ CONSENTEMENTS

Participation de votre enfant à la photo de classe

oui ☐

non ☐

Réception des SMS, mails, pour absence et infos diverses

oui ☐

non ☐

Utilisation de la biométrie (contour de main) pour passage self

oui ☐

non ☐