



5 rue de la Croix Saint-Claude BP 75229 -  
54052 Nancy Cedex

03.83.96.48.98

inscription-postbac-0540041B-2022@ac-nancy-metz.fr

http://www.georges-delatour-nancy.fr

## FICHE D'INSCRIPTION EN CLASSE DE BTS COMPTABILITE GESTION 1<sup>ère</sup> Année

2025-2026

### Identité de l'étudiant(e) :

Nom :

Prénom :

Nom d'usage :

Numéro I.N.E. :

Date de naissance : ...../...../.....

Commune de naissance : .

Département de naissance :

Nationalité :

Sexe : F M

portable : .

fixe :

Adresse électronique : .....@.....

Adresse :

Code postal :

Ville

Attestation de recensement

Journée d'appel :

REGIME : Externe

Demi-pensionnaire

### SCOLARITE

Année d'obtention du BAC :

Série :

| Année Scolaire | Établissement fréquenté |       | Classe suivie / spécialité |
|----------------|-------------------------|-------|----------------------------|
|                | Nom                     | Ville |                            |
| 2024/2025      |                         |       |                            |
| 2023/2024      |                         |       |                            |
| 2022/2023      |                         |       |                            |
| 2021/2022      |                         |       |                            |

Veuillez tourner la page svp



## RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Responsable légal 1 : Père Mère Autre (préciser) :

Nom : Mme / M. Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

 Portable :  Fixe :

Profession  Professionnel :

---

Responsable légal 2 : Père Mère Autre (préciser) :

Nom : Mme / M. Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

 Personnel :  Fixe :

Profession :

---

Responsables de l'étudiant(e) : Père et Mère Père Mère Autre (préciser) :

•Nombre d'enfants à charge (y compris l'élève)

•Nombre d'enfants scolarisés (y compris l'élève) :

---

Responsable financier :

Père et Mère

Père

Mère

Tuteur

Etudiant lui-même

Autre cas :

Nom : Prénom :

Adresse:

Code Postal : Ville :

---

Personne à prévenir en cas d'accident (si différente des responsables légaux) :

Mme M Nom : Prénom :

Adresse:

Code postal: Ville :

 Personnel :  Professionnel :

À

le

Signature de l'étudiant(e)

Signature des parents