

**ANNEE SCOLAIRE 2026-2027**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS BTS/CPGE**

Les informations que vous êtes tenus de fournir dans ce formulaire font l'objet d'un traitement automatisé d'informations nominatives. La Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés vous reconnaît un droit d'accès et de rectification pour les informations vous concernant que vous pouvez exercer soit auprès de votre établissement, soit auprès de votre rectorat d'académie.

**IDENTITE DE L'ETUDIANT**

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénoms : \_\_\_\_\_  
Né(e) le : |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_|  
Code département : |\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_  
Nationalité : \_\_\_\_\_ Sexe :  Masculin  Féminin

**SCOLARITE 2026-2027**

Formation : \_\_\_\_\_  
Langue vivante A : \_\_\_\_\_ Langue vivante B\* : \_\_\_\_\_  
Doublement :  Oui  Non  
Régime :  Externe  Demi-pensionnaire (remplir le formulaire d'inscription à la demi-pension)

**ATTENTION** : Le choix des langues vivantes et options est définitif. Aucun changement ne sera accepté après l'inscription.  
**Les langues vivantes sont les même que celles suivies en 2025-2026.**

**SCOLARITE 2025-2026**

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_  
 Public  Privé  A l'étranger  Non scolarisé  
Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_  
Langue vivante 1 : \_\_\_\_\_ Langue vivante 2 : \_\_\_\_\_  
Doublement :  Oui  Non  
Régime :  Externe  Demi-pensionnaire  Interne

**COORDONNEES DE L'ETUDIANT**

Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_  
Tél domicile : \_\_\_\_\_ Tél mobile : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

**PERSONNE A CONTACTER (EN CAS D'URGENCE)**

Lien :  Père     Mère     Autre (précisez) \_\_\_\_\_

Civilité :  Monsieur     Madame

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Tél domicile : \_\_\_\_\_ Tél travail : \_\_\_\_\_ Tél mobile : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**AUTRE PERSONNE A CONTACTER (EN CAS D'URGENCE)**

Lien :  Père     Mère     Autre (précisez) \_\_\_\_\_

Civilité :  Monsieur     Madame

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Tél domicile : \_\_\_\_\_ Tél travail : \_\_\_\_\_ Tél mobile : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Date :  
Signature de l'étudiant