

FICHE DE RENSEIGNEMENTS BTS MANAGEMENT COMMERCIAL OPÉRATIONNEL 2^{ème} ANNÉE

IDENTITE ELEVE	Nom (en majuscule) : Prénom : Sexe : ☐ M ☐ F Né(e) le : à (Commune) : Pays de Naissance : Nationalité : N° sécurité sociale : Permis de conduire : ☐ OUI ☐ NON Moyen de locomotion : ☐ OUI ☐ NON Tel portable : Mail : Adresse :		
ANNEE SCOLAIRE 2020-2021	Etablissement fréquenté en 2020-2021 (nom et adresse) : Formation suivie (TL/Bac pro etc...) :		
ANNEE SCOLAIRE 2021-2022	Régime : ☐ Externe ☐ ½ pensionnaire ☐ Anglais ☐ Espagnol		
RESPONSABLES	Père (nom/prénom) : Adresse : ☎ : Mère (nom/prénom) : Adresse : ☎ :		
PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: top;"> PERSONNE 1 Nom/Prénom : Lien avec l'étudiant : ☎ : </td> <td style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: top;"> PERSONNE 2 Nom/Prénom : Lien avec l'étudiant : ☎ : </td> </tr> </table>	PERSONNE 1 Nom/Prénom : Lien avec l'étudiant : ☎ :	PERSONNE 2 Nom/Prénom : Lien avec l'étudiant : ☎ :
PERSONNE 1 Nom/Prénom : Lien avec l'étudiant : ☎ :	PERSONNE 2 Nom/Prénom : Lien avec l'étudiant : ☎ :		