

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

BTS

MANAGEMENT COMMERCIAL OPERATIONNEL

1ère ANNÉE

IDENTITE ELEVE	Nom (en majuscule) : Prénom : Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Né(e) le : à (Commune) : Pays de Naissance : Nationalité : N° sécurité sociale : Permis de conduire : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Moyen de locomotion : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Tel portable : Mail : Adresse :	
ANNEE SCOLAIRE 2025-2026	Etablissement fréquenté en 2025-2026 (nom et adresse) : Formation suivie (TL/Bac pro etc...) :	
ANNEE SCOLAIRE 2026-2027	Régime : <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> ½ pensionnaire <input type="checkbox"/> LV Anglais (obligatoire) <input type="checkbox"/> LV Espagnol (facultatif) <input type="checkbox"/> Entrepreneuriat	
RESPONSABLES	Père (nom/prénom) : Profession : Adresse : Adresse mail : ☎ : Mère (nom/prénom) : Profession : Adresse : Adresse mail : ☎ :	
PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT	PERSONNE 1	PERSONNE 2
	Nom/Prénom : Lien avec l'étudiant : ☎ :	Nom/Prénom : Lien avec l'étudiant : ☎ :