

FICHE SYNTHÈSE BTS 1 ET 2

Année scolaire : 2026-2027

IDENTITE DE L'ELEVE		INE:					
Nom de famille :							
Nom d'usage : Sexe : F ☐ M ☐							
Prénoms :							
Né(e) le : .../.../..... A :							
Pays de naissance : Nationalité :							
COORDONNEES DE L'ELEVE UNIQUEMENT							
☐ L'élève habite chez :							
☐ Possède sa propre adresse :							
<i>(logement étudiant à compléter)</i>							
Code postal : Commune :							
Pays : @ Courriel : <i>(obligatoire)</i>							
☎ domicile : ☎ travail :							
☎ mobile : <i>(obligatoire)</i>							
SCOLARITES		Date d'entrée dans l'établissement :					
Type d'inscription : B T S 1 o u 2 : M G T M N / M E C / T P		Statut de l'élève : Scolaire					
Année scolaire niveau / Régime	MEF /Options	Division ou classe : Terminale	Date début	Date fin	Etablissement /DPP	Commune	
Lycée :							
Ens sup :							
Attention pas d'internat pour les étudiants en BTS							
<i>donc Externe libre ou DP (5j) - ou DP4 (cocher le jour où vous ne mangerez pas) ou DP3 (cocher 2 jours où vous ne mangerez pas)</i>							
Régime :		Élève boursier : ☐					
Restauration :	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Déjeuner	☐	☐	☐	☐	☐		
Dîner							

BOURSES ETUDIANTES (BTS) : Post' PARCOURSUP – Allez sur le site du CROUS > DES pour demander ou sortir votre **dossier social étudiant notification conditionnelle 2026-2027**.
Ce document est à présenter au bureau du secrétariat des étudiants BTS à la rentrée et sera validé sur SVEN environ 3 semaines après la rentrée Septembre 2026.

REPRESENTANT LEGAL		Paie les frais scolaires : ☐		A contacter en priorité : ☐	
Lien avec l'élève :			Civilité : Mme ☐ M. ☐		
Nom de famille :			Prénom :		
Nom d'usage :			PCS : (Profession)		
Adresse :					
.....					
.....					
Code postal :		Commune :		Pays :	
@ Courriel :		Communique son adresse aux associations de parents d'élèves : ☐			
☎ domicile :		☎ travail :			
☎ mobile :		Accepte de recevoir des SMS : ☐			
REPRESENTANT LEGAL		Paie les frais scolaires : ☐		A contacter en priorité : ☐	
Lien avec l'élève :			Civilité : Mme ☐ M. ☐		
Nom de famille :			Prénom :		
Nom d'usage :			PCS : (Profession)		
Adresse :					
.....					
.....					
Code postal :		Commune :		Pays :	
@ Courriel :		Communique son adresse aux associations de parents d'élèves : ☐			
☎ domicile :		☎ travail :			
☎ mobile :		Accepte de recevoir des SMS : ☐			
PERSONNE EN CHARGE		Paie les frais scolaires : ☐		A contacter en priorité : ☐	
Lien avec l'élève :			Civilité : Mme ☐ M. ☐		
Nom de famille :			Prénom :		
Nom d'usage :			Prénom :		
Adresse :					
.....					
.....					
Code postal :		Commune :		Pays :	
Pays :		@ Courriel :			
☎ domicile :		☎ travail :			
☎ mobile :		Accepte de recevoir des SMS : ☐			
AUTRE PERSONNE A CONTACTER					
Lien avec l'élève :			Civilité : Mme ☐ M. ☐		
Nom de famille :			Prénom :		
Nom d'usage :			Prénom :		
☎ domicile :		☎ travail :			
☎ mobile :		Accepte de recevoir des SMS : ☐			