

DOSSIER D'INSCRIPTION 2019/2020

**1ère ANNEE BTS COMMERCE INTERNATIONAL
A REFERENTIEL COMMUN EUROPEEN**

INFORMATIONS SUR L'ETUDIANT

Nom : Prénom : Sexe :
Né(e) le : à : Dépt :
Pays de naissance : Nationalité : INE :
N° portable : Email :
Votre N° de sécurité sociale :

Boursier pour 2019/2020 : oui non

Logement étudiant

Adresse :
Code postal : Commune :

Cursus scolaire

LVE pratiquées : Anglais Espagnol Allemand Autre :

Diplôme obtenu : **date :**

Année 2018-2019	Classe :
Nom et Adresse Etablissement	N° Etablissement :
Année 2017-2018	Classe :
Nom et Adresse Etablissement	N° Etablissement
Année 2016-2017	Classe :
Nom et Adresse Etablissement	N° Etablissement

Précisez :

Problèmes de santé, allergies, etc. :

DECHARGE DE RESPONSABILITE (utilisable aussi en cas de sortie scolaire)

J'autorise les responsables de l'établissement à donner, en mon nom, leur accord à tout médecin dans le cas où l'état de santé de l'étudiant(e) exigerait la mise en œuvre d'un traitement ou d'une intervention chirurgicale qui pourraient être reconnus médicalement nécessaires.

Au Centre Hospitalier Kério de Noyal-Pontivy Oui Non

Si non, dans quel établissement hospitalier ?

Fait à : le / / 2019

Signature du Père

Signature de la Mère

Signature de l'Etudiant

Infos règlement scolarité 2019/2020 :

- 850 €/ an sous le régime d'externe.
- 4,80 € le repas

Annuel (1 versement)

Trimestriel (3 versements)

Mensuel (10 versements)

Espèces

Chèque

Prélèvement automatique

Complétez le mandat SEPA et joindre le RIB du payeur.

AGRAFER VOTRE RIB ETUDIANT ICI

