

DEMANDE D'INSCRIPTION

BTS METIERS DE L'AUDIOVISUEL EN ALTERNANCE



PHOTO
(à agraffer)

ELEVE

Nom:..... Prénom

Date de naissance:.....

Lieu de naissance:.....Arrondissement:.....

Pays de naissance:Nationalité:.....

Sexe: Masculin Féminin

Adresse:

Code Postal:.....Ville:.....

Téléphone portable.....Téléphone fixe:.....

Adresse mail:.....

ETABLISSEMENT PRECEDENT

Public Privé sous contrat Privé hors contrat Autre (Préciser).....

Année:.....

Nom:.....

Code Postal:.....

Ville:.....

Classe/Niveau:.....Code Etablissement (RNE):.....

Langue vivantes étudiées:1 - 2 -

DOCUMENTS A FOURNIR:

- 1 photo récente
- Photocopie du baccalauréat
- Photocopies des bulletins de Première et de Terminale
- Photocopie de relevés de notes post-bac
- Photocopie de la carte d'identité, du passeport ou de la carte de séjour
- Lettre de motivation manuscrite
- Curriculum vitae



68 rue d'Assas
75006 Paris
Tél. : 01 45 49 80 66
st-sulpice.fr

RESPONSABLES

Responsable Principal:

Père Mère Père et Mère Tuteur ou Tutrice

Situation familiale des parents:

Mariés Concubinage Pacsés Séparés Divorcés Célibataire Veuf ou Veuve

Père

Nom:	Prénom:
Adresse:.....	
Code Postal:.....	Ville:.....
Tél Domicile:.....	Tél Portable:.....
Adresse mail:.....	
Profession:.....	
Employeur:.....	
Adresse professionnelle:.....	
Tél professionnel:.....	

Mère

Nom:	Prénom:
Adresse:.....	
Code Postal:.....	Ville:.....
Tél Domicile:.....	Tél Portable:.....
Adresse mail:.....	
Profession:.....	
Employeur:.....	
Adresse professionnelle:.....	
Tél professionnel:.....	

Tuteur/Tutrice/Famille d'accueil

Nom:	Prénom:
Adresse:.....	
Code Postal:.....	Ville:.....
Tél Domicile:.....	Tél Portable:.....
Adresse mail:.....	
Profession:.....	
Employeur:.....	
Adresse professionnelle:.....	
Tél professionnel:.....	