

# BTS MÉTIERS DE L'AUDIOVISUEL EN ALTERNANCE



PHOTO  
(A COLLER)

## Option demandée:

- Métiers de l'image  
 Métiers de montage et de la post-production  
 Gestion de production

## DEMANDE D'INSCRIPTION 2024-2025

### APPRENTI.E

Nom:..... Prénom .....

Date de naissance:.....

Lieu de naissance:.....Code Postal .....

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 - .....

Etes-vous dans une situation de handicap?

### DOCUMENTS A FOURNIR:

- 1 photo récente
- Photocopie de la pièce d'identité
- Photocopie du recto de la carte vitale
- Photocopie du baccalauréat et du relevé de notes
- Photocopies des bulletins de Première et de Terminale
- Photocopie de relevés de notes post-bac
- Photocopie du recensement ou de la JAPD ou de la JDC
- Lettre de motivation manuscrite
- Curriculum vitae



68, rue d'Assas - 75006 PARIS

Tél. : 01 45 49 20 66

St-sulpice.fr

# REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Responsable Principal:

Père  Mère  Père et Mère  Tuteur ou Tutrice

:

## PREMIER REPRÉSENTANT LÉGAL

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

## DEUXIÈME REPRÉSENTANT LÉGAL

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

## AUTRE REPRÉSENTANT

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