

**FICHE DE RENSEIGNEMENT ETUDIANT**

DIVISION : ☐ BTS CH ☐ BTS CIRA ☐ BTS CPI ☐ BTS CPRP ☐ BTS CRSA ☐ CPGE TSI ☐ STATUT D'APPRENTI

REGIME : ☐ EXTERNE ☐ ½ PENSIONNAIRE ☐ INTERNAT AU L.VINCENT ☐ INTERNAT D'EEXCELLENCE A CHATEL SAINT GERMAIN

Plusieurs forfaits vous seront proposés à la rentrée.

IDENTITE DE L'ETUDIANT

NOM : PRENOM :

NE(E) LE : COMMUNE : DPT :

ADRESSE de L'ETUDIANT :

CODE POSTAL : COMMUNE :

NATIONALITE : **MAIL ETUDIANT :**

RESPONSABLE LEGAL 1 : ETUDIANT LUI-MEME ☐

RESPONSABLE FINANCIER OUI ☐ **NON** ☐

RESPONSABLE LEGAL 1 ☐ **OU PERSONNE CONTACT** ☐

RESPONSABLE FINANCIER OUI ☐ **NON** ☐

UN SEUL RESPONSABLE FINANCIER référencé par famille pour paiement des frais de restauration et d'internat

NOM : PRENOMS :

ADRESSE :

CODE POSTAL : COMMUNE :

DATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE :

PROFESSION : NOM et ADRESSE DE L'EMPLOYEUR :

TEL DOMICILE : PROFESSIONNEL : MOBILE :

COURRIEL :

➤ AUTORISE LE LYCEE A COMMUNIQUER SES COORDONNEES AUX FEDERATIONS DE PARENTS ☐ OUI ☐ NON

RESPONSABLE LEGAL 2 ☐ **OU PERSONNE CONTACT** ☐

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : COMMUNE :

PROFESSION : EMPLOYEUR :

TEL DOMICILE : PROFESSIONNEL : MOBILE :

COURRIEL :

➤ AUTORISE LE LYCEE A COMMUNIQUER SES COORDONNEES AUX FEDERATIONS DE PARENTS ☐ OUI ☐ NON

AUTRE PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM :PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :COMMUNE :

TEL DOMICILE :PROFESSIONNEL :MOBILE :

FONCTION OU LIEN DE PARENTE :

PERSONNE AYANT DELEGATION D'AUTORITE PARENTALE : ☐ OUI ☐ NON

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE

NOM DE LA COMPAGNIE D'ASSURANCE :

N° DE POLICE.....

SCOLARITE ANNEE 2025 2026

NOM DE L'ETABLISSEMENT :

COMMUNE :

DIPLOME DU BACCALAUREAT OBTENU

INTITULE : – ANNÉE :

ETABLISSEMENT :

L'ETUDIANT A-T-IL BENEFICIE D'UN ACCOMPAGNEMENT SPECIFIQUE ? (PAI, PPS, AMENAGEMENT D'EPREUVES....)

OUI ☐

NON ☐

SI OUI, PRECISER.....

➔ ***Nous transmettre une copie de l'accompagnement ou l'aménagement***

CROUS

Une demande de bourses a-t-elle été faite auprès du CROUS : ☐ OUI ☐ NON

➔ **Si oui** : déposer au secrétariat ou transférer par mail : secretariat@llvmetz.fr , dès la rentrée scolaire, **l'attribution**

conditionnelle envoyée par mail par le CROUS (***votre attribution doit être validée par le secrétariat – sans cela votre bourse ne vous sera pas versée***).