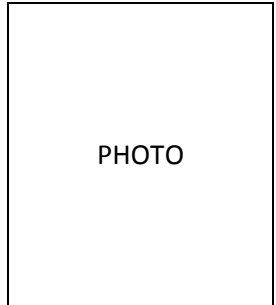




Lycée Saint-Exupéry
 529 chemin de la Madrague-ville
 13326 Marseille cedex 15
 04 91 09 69 00
 ce.0130048g@ac-aix-marseille.fr

Dossier d'inscription post-BAC
Année scolaire 20___ / 20___



Scolarité demandée										
BTS Assistant de Gestion PME-PMI BTS Communication BTS Négociation et Relation Client BTS Design Graphique option A PREPA CPGE PREPA FCIL	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td></tr> </table> <div style="display: flex; justify-content: center; align-items: center; gap: 20px;"> <div style="text-align: center;"> <p>1ère année</p> <p>2^{ème} année</p> </div> <table style="border: 1px solid black; text-align: center;"> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 30px; height: 20px;"></td></tr> </table> </div>									
Langues LV1 LV2										
Régime Externe <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/> Interne <input type="checkbox"/>										

Etudiant
NOM
Prénom
Sexe Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>
Date de naissance/...../.....
Lieu de naissance
Département de naissance
Nationalité
N° INSEE/...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../.....
Tel portable/...../...../...../..... Email@.....
Adresse
.....

Situation antérieure
Année scolaire 20..... / 20.....

Scolarisé OUI NON

Formation

Etablissement

Baccalauréat Série Année d'obtention

Vie active

Responsables

1^{er} responsable (destinataire de tous les courriers)

NOM Prénom

Lien de parenté Profession

Tel portable / / / / Email @

Adresse

2nd responsable

NOM Prénom

Lien de parenté Profession

Tel portable / / / / Email @

Adresse

Loi « Informatique et Libertés » et Droit à l'image

Les informations nominatives recueillies par ce document pourront donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification prévu par la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978.

J'autorise l'établissement à communiquer mes coordonnées aux associations de parents d'élèves :

OUI NON

Il est possible que nous diffusions sur le site internet ou que nous utilisions en interne des photos d'étudiants prises à l'occasion de différents événements qui ponctuent la vie de l'établissement. Nous vous rappelons que vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent conformément à la loi « Informatique et liberté » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004. Pour exercer ce droit, faites une demande auprès de M. le Proviseur du lycée. Nous vous garantissons que ces photos ne seront pas utilisées à des fins commerciales ou publicitaires.

Je soussigné(e) certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus concernant le droit à l'image.

Date et signature :

Signatures

Qui attestent l'exactitude des renseignements ci-dessus

Responsable

Etudiant (si majeur)