

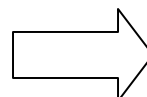
**FICHE D'INSCRIPTION  
BTS TOURISME 1<sup>ère</sup> ANNÉE  
Année scolaire 2026-2027**

**Identité de l'étudiant(e)**

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Nom d'usage :** \_\_\_\_\_  
**Prénom :** \_\_\_\_\_  
**Né(e) le :** / / **à** \_\_\_\_\_ **Département :** \_\_\_\_\_ **Pays :** \_\_\_\_\_  
**Nationalité :** \_\_\_\_\_ **Sexe :** \_\_\_\_\_  
**Tél. portable :** \_\_\_\_\_  
**Adresse mail :** \_\_\_\_\_  
**Adresse de l'étudiant :** \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
**Boursier :** OUI  (joindre une copie de la notification d'attribution de bourse)  
NON   
**Demande d'internat** OUI  NON  (Dans la limite des places disponibles)  
**Bénéficiaire d'un :** PAP  PAI  PPS  (joindre les documents et bilans)  
**Aménagements aux examens précédents :** OUI  (joindre une copie de la dernière notification obtenue)  
NON   
**Lieu de la scolarité année précédente :** \_\_\_\_\_

**Enseignements obligatoires**

**Langue vivante A :** Anglais  
**Langue vivante B :** Espagnol  Italien  Allemand



## Responsable légal - Responsable financier

**Lien avec l'étudiant** : Mère  Père  Tuteur  ASE  Éducateur  Autre (précisez) :

.....

**Nom** :

**Nom d'usage** :

**Prénom** :

**Adresse** :

Code postal :

Commune :

**Tél. domicile** :

**Tél. travail** :

**Tél. portable** :

Acceptez-vous de recevoir des SMS ? OUI  NON

**Adresse mail** :

Autorisez-vous la communication de votre adresse et de votre courriel ? OUI  NON

**Situation de famille** :

**Nombre d'enfants à charge** :

**Profession** :

**Employeur** :

## Responsable légal - Personne à contacter

**Lien avec l'étudiant** : Mère  Père  Tuteur  ASE  Éducateur  Autre (précisez) :

.....

**Nom** :

**Nom d'usage** :

**Prénom** :

**Adresse** :

Code postal :

Commune :

**Tél. domicile** :

**Tél. travail** :

**Tél. portable** :

Acceptez-vous de recevoir des SMS ? OUI  NON

**Adresse mail** :

Autorisez-vous la communication de votre adresse et de votre courriel ? OUI  NON

**Situation de famille** :

**Nombre d'enfants à charge** :

**Profession** :

**Employeur** :

Date :

Signature de l'étudiant :

Signature des responsables légaux :  
(Si étudiant mineur)