

FICHE D'INSCRIPTION 2026

Coller une
photo récente

ETAT CIVIL

NOM : NOM D'USAGE :
PRENOMS : DATE DE NAISSANCE :
AGE : LIEU DE NAISSANCE (+département)

COORDONNEES :

Adresse :
Code postal : Ville :
☎ Domicile : Portable :
Email (lisible) :@.....

NATIONALITE :

N° de SECURITE SOCIALE : _ _ _ _ _

SITUATION FAMILIALE

Célibataire ☐ Marié(e) ☐ PACS ☐ Divorcé(e) ☐
Nombre d'enfants : Age des enfants :

PARENTS

PERE	MERE
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
☎ Domicile :	☎ Domicile :
☎ Portable :	☎ Portable :
Profession :	Profession :
☎ Travail (n° et poste)	☎ Travail (n° et poste)

Nombre de frères et sœurs : Ages :

CONJOINT

NOM :

Prénom :

Profession :

 Travail (n° et poste) :

PERSONNE(S) A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM Prénom :Lien de parenté :

 Domicile : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ Portable : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

 Travail (n° et poste) : / / / / / / / / / / / / / / / /

ETUDES

☐ Baccalauréat Professionnel ☐ Baccalauréat Technologie ☐ Baccalauréat Général (+options) :

N° INE (n° sur les notes du bac) :

Année Lieu : Département

□ Diplômes obtenus

Diplômes scolaires – universitaires - professionnels	Dates d'obtention	Département d'obtention

□ Divers

Langues parlées et écrites :

Titulaire du PSE1 ou PSC1 OUI ☐ NON ☐Titulaire de l'AFGSU OUI ☐ NON ☐

Possibilité d'être motorisé(e) : OUI ☐ NON ☐ (pour déplacements en stage, si inaccessible en transport en commun)

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

Activités professionnelles (préciser la qualification)	Durée du Contrat	Dates de l'activité

Date :

Signature de l'étudiant : _____ ou _____

Signature des parents :
(Si l'étudiant est mineur)