



5 rue de la Croix Saint-Claude BP 75229 -  
54052 Nancy Cedex

03.83.96.48.98

inscription-postbac-0540041B-2022@ac-nancy-metz.fr

http://www.georges-delatour-nancy.fr

**FICHE D'INSCRIPTION EN CLASSE DE BTS**  
**COMPTABILITE et GESTION**  
**18 MOIS**  
**1ère Année**  
**2025-2026**

**Identité de l'étudiant(e) :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Nom d'usage :**

**Numéro I.N.E. :**

**Date de naissance :** ...../...../.....

**Commune de naissance :** .....

**Département de naissance :**

**Nationalité :**

**Sexe :** F M

**portable :** .....

**fixe :** .....

**Adresse électronique :** .....@.....

**Adresse :**

**Code postal :**

**Ville**

**Attestation de recensement**

**Journée d'appel :**

**REGIME :** Externe

Demi-pensionnaire

**SCOLARITE**

**Année d'obtention du BAC :**

**Série :**

Année Scolaire	Établissement fréquenté		Classe suivie / spécialité
	Nom	Ville	
2024/2025			
2023/2024			
2022/2023			
2021/2022			

Veuillez tourner la page svp



## RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Responsable légal 1 : Père Mère Autre (préciser) :

Nom : Mme / M. Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

 Portable :  Fixe :

Profession  Professionnel :

---

Responsable légal 2 : Père Mère Autre (préciser) :

Nom : Mme / M. Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

 Personnel :  Fixe :

Profession :

---

Responsables de l'étudiant(e) : Père et Mère Père Mère Autre (préciser) :

• Nombre d'enfants à charge (y compris l'élève)

• Nombre d'enfants scolarisés (y compris l'élève) :

---

Responsable financier :

Père et Mère

Père

Mère

Tuteur

Etudiant lui-même

Autre cas :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

---

Personne à prévenir en cas d'accident (si différente des responsables légaux) :

Mme M Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

 Personnel :  Professionnel :

À

le

Signature de l'étudiant(e)

Signature des parents