

LYCEE PRIVE NOTRE-DAME
Quartier Fontanilles
48000 – MENDE

☎ 04 66 49 14 57

Fax 04 66 65 18 00

E mail : notre-dame.mende@wanadoo.fr

DOSSIER D'INSCRIPTION : RENTREE 2020
HORS PROCEDURE PARCOURSUP
A RETOURNER A L'ADRESSE CI-DESSUS AU 26 AVRIL 2020

BREVET DE TECHNICIEN SUPERIEUR

Je soussigné(e) NOM : PRENOM :

sollicite mon inscription en B.T.S. :

	<u>1^{ère} année</u>	<u>2^{ème} année</u>
<input type="checkbox"/> N.D.R.C.	<input type="checkbox"/> N.D.R.C.	<input type="checkbox"/> N.D.R.C.
<input type="checkbox"/> DIETETIQUE	<input type="checkbox"/> DIETETIQUE	<input type="checkbox"/> DIETETIQUE
<input type="checkbox"/> E.S.F.	<input type="checkbox"/> E.S.F.	<input type="checkbox"/> E.S.F.
<input type="checkbox"/> COMMUNICATION	<input type="checkbox"/> COMMUNICATION	<input type="checkbox"/> COMMUNICATION
<input type="checkbox"/> COMPTABILITE GESTION (APPRENTISSAGE)		

Né(e) le : à : Département :

Nationalité : N° INSEE :

Adresse :
.....

N° de Tél. : N° de Portable :

E.mail :

Etablissement fréquenté pour le baccalauréat :
.....

Baccalauréat série : en préparation
obtenu le

Autres diplômes obtenus ou autres études effectuées : (préciser l'année)
.....

.....
MOTIVATION POUR CE BTS (Précisez en quelques lignes)

PRIERE D'INSERER DANS CE DOSSIER LES PIECES SUIVANTES :

- C.V.
- Les copies de vos diplômes
- Vos relevés de notes de terminale
- Une photocopie de la carte d'identité recto/verso
- Une photocopie du livret de famille

Si ma candidature est retenue et si je confirme mon inscription, je m'engage à m'acquitter des frais de scolarité dont j'ai pris connaissance.

Fait, le

Signature