

### IDENTITÉ DE L'ÉTUDIANT(E)

NOM :

PRÉNOM :

Date de naissance

Ville et Département de naissance

Sexe :  Masculin

Féminin

Étudiant(e) majeur(e) :  Oui  Non

N° de sécurité sociale de l'étudiant(e) :

Adresse mail de l'étudiant(e) :

Téléphone portable de l'étudiant(e) :

Adresse :

### SCOLARITÉ ANTÉRIEURE

Année	Formation	Adresse de l'établissement fréquenté
2023-2024		
2022-2023		

Année d'obtention du baccalauréat :

série :

Diplôme déjà obtenu dans le supérieur :

L'étudiant(e) était-il/elle boursier(e) l'année précédente :  Oui

Non

### SCOLARITÉ 2024-2025

L'étudiant(e) bénéficie t-il/elle d'un aménagement pédagogique ou de santé particulier (PAI, PAP, PPS) ?

Oui

Non

↳ **Si oui fournir une copie du document**

L'étudiant(e) possède t-il/elle un véhicule personnel :

Oui

Non

Si la réponse est non, précisez votre mode de transport :

L'étudiant(e) possède t-il/elle un ordinateur ?

Oui

Non

Signature de l'étudiant(e)

Signature du responsable *si étudiant(e) mineur(e)*

Représentant légal 1 ( <i>interlocuteur privilégié pour les frais scolaires</i> )	Représentant légal 2
Nom / Prénom	Nom / Prénom
Lien de parenté avec l'étudiant	Lien de parenté avec l'étudiant
Profession :	Profession :
Téléphone portable :	Téléphone portable :
Adresse :	Adresse

