



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
2024-2025		
2023-2024		

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 2025-2026

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

