

DOSSIER D'INSCRIPTION PREPA BTS DIETETIQUE
Session 2023-2024

NOM : **Prénoms** :

Sexe : F M

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

N° Sécurité Sociale : **(Obligatoire)**

N° INE : **(Obligatoire)**

Bourse : **Echelon** :

Marié(e) -Célibataire-Autre* (Précisez)

Nombre d'enfants à charge et âges :

- *Rayez les mentions inutiles*

Adresse et coordonnées FAMILIALES :

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe : **Téléphone portable** :

Mail :

Adresse personnelle de l'ETUDIANT pendant les études :

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe : **Téléphone portable** :

Mail :

Merci d'écrire TRES LISIBLEMENT

CURSUS SCOLAIRE :

Vos deux dernières années d'études secondaires		
Année	Etablissement	Classe
Diplômes obtenus		
Vos études supérieures		
Année	Etablissement	Discipline
Diplômes obtenus		
Dernier établissement fréquenté en 2022/2023		
Nom		
Adresse		

RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE

Formule à utiliser pour libeller nos envois de courrier : M et Mme / Mme / M *(entourer la formule correcte)

Père (ou tuteur)	Mère (ou tutrice)
Vous êtes : Responsable principal* Autre responsable	Vous êtes : Responsable principal* Autre responsable
Nom (majuscule) :	Nom (majuscule) :
Prénom :	Prénom :
Parenté (si tuteur) :	Parenté (si tutrice) :
Adresse :	Adresse :
Code postal :	Code postal :
Ville :	Ville :
Portable Perso :	Portable Perso :
Ligne fixe :	Ligne fixe :
Mail :	Mail :
Situation professionnelle *: occupe un emploi au chômage-Préretraite-retraite-autre.	Situation professionnelle *: occupe un emploi au chômage-Préretraite-retraite-autre
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
Téléphone professionnel :	Téléphone professionnel :
Mail Pro :	Mail pro :
Situation familiale* : Marié-Divorcé-Célibataire-Veuf-Autre.	Situation familiale* : Marié-Divorcé-Célibataire-Veuve-Autre.

** Rayez les mentions inutiles*

Prénoms et dates de naissance des frères et soeurs	

OBLIGATION(S) MEDICALES

Merci de prendre en compte : en raison de la pandémie de COVID, les établissements recevant les stagiaires peuvent demander un schéma vaccinal complet et à jour pour effectuer le stage (lieux de stages recevant du public vulnérable et en milieu hospitalier)

FACTURATION DE LA SCOLARITE

Merci de nous préciser à qui devra être envoyée la facture.

Si l'étudiant est le payeur, **les parents ne recevront pas de bulletins semestriels ni l'état des absences.**

Coût de la scolarité :

- Frais d'inscription : 600 €

- Frais de scolarité : 2628 € → soit 292€ par mois sur 9 mois

- 1^{er} trimestre : payable le 15/10, 15/11 et 15/12
- 2^{ème} trimestre : payable le 15/01, 15/02, et 15/03
- 3^{ème} trimestre : payable le 15/04, 15/05 et 15/06

Nom Prénom	
Adresse	
Code Postal	Ville
Date et signatures obligatoires :	
Signature Responsable Légal : Père ou/et/ Mère.	Signature élève : S'il paie lui-même sa scolarité.

L'accès aux factures se fait par le biais d'Ecole Directe. Vous recevrez les codes de connexion dans un courrier spécifique.

Rappel : En cas d'abandon de la scolarité, **tout trimestre commencé est dû**

CONFIRMATION D'INSCRIPTION

A remplir par l'étudiant (e)

Je soussigné (e)

Certifie l'exactitude des renseignements fournis dans ce dossier et confirme mon inscription en PREPA BTS DIETETIQUE pour la rentrée 2023/2024.

Date

Signature

DOCUMENTS A FOURNIR

Dossier à renvoyer accompagné des pièces demandées à
Saint-Michel Campus – Enseignement Supérieur -- Mme BONNEFOY
29 rue Michelet
42000 Saint-Etienne

- La photocopie de votre carte d'identité (recto-verso).
- 1 photo récente (avec nom et prénom au dos) **en plus de celle collée** sur le dossier d'inscription.
- La fiche infirmerie complétée.
- La photocopie de vos certificats de vaccinations. (*Rappel : les stages en milieu hospitalier exigent le vaccin de l'hépatite B*).
- Un exemplaire signé du règlement intérieur.
- Un exemplaire signé de la convention financière.
- L'imprimé complété pour le prélèvement automatique et un relevé d'identité bancaire (si vous optez pour cette formule).
- 1 chèque d'un montant de 600 € (frais d'inscription) à l'ordre de : **Saint-Michel Education**.
- L'attestation d'assurance responsabilité civile de l'étudiant. **(2023/2024)**
- La photocopie de votre relevé de notes du bac (**à nous adresser dès réception de celui-ci**) → **DOCUMENT OBLIGATOIRE**
- **Copie du Baccalauréat (document obligatoire à nous transmettre dès réception)**
- Les bulletins de 1^{ère} et de Terminale et/ou année en cours
- Adhésion à la Charte
- Droit à l'image