

BTS MÉTIERS DE L'AUDIOVISUEL EN ALTERNANCE



PHOTO
(A COLLER)

Option demandée:

- Métiers de l'image
 Métiers de montage et de la post-production
 Gestion de production

DEMANDE D'INSCRIPTION 2024-2025

APPRENTI.E

Nom:..... Prénom

Date de naissance:.....

Lieu de naissance:.....Code Postal

Pays de naissance: Nationalité:.....

Sexe: Masculin Féminin

Adresse:

Code Postal:..... Ville:.....

Téléphone portable.....Téléphone fixe:.....

Adresse mail:.....

ETABLISSEMENT PRECEDENT

Public Privé sous contrat Privé hors contrat Autre (Préciser).....

Année:.....

Nom:.....

Code Postal:.....

Ville:.....

Classe/Niveau:.....Code Etablissement (RNE):.....

Langue vivantes étudiées:1 - 2 -

Etes-vous dans une situation de handicap?

DOCUMENTS A FOURNIR:

- 1 photo récente
- Photocopie de la pièce d'identité
- Photocopie du recto de la carte vitale
- Photocopie du baccalauréat et du relevé de notes
- Photocopies des bulletins de Première et de Terminale
- Photocopie de relevés de notes post-bac
- Photocopie du recensement ou de la JAPD ou de la JDC
- Lettre de motivation manuscrite
- Curriculum vitae



68, rue d'Assas - 75006 PARIS

Tél. : 01 45 49 20 66

St-sulpice.fr

REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Responsable Principal:

Père Mère Père et Mère Tuteur ou Tutrice

:

PREMIER REPRÉSENTANT LÉGAL

Nom:.....**Prénom:**.....
Adresse:.....
Code Postal:.....Ville:.....
Tél Domicile:.....Tél Portable:.....
Adresse mail:.....
Profession:.....
Employeur:.....
Adresse professionnelle:.....
Tél professionnel:.....

DEUXIÈME REPRÉSENTANT LÉGAL

Nom:.....**Prénom:**.....
Adresse:.....
Code Postal:.....Ville:.....
Tél Domicile:.....Tél Portable:.....
Adresse mail:.....
Profession:.....
Employeur:.....
Adresse professionnelle:.....
Tél professionnel:.....

AUTRE REPRÉSENTANT

Nom:.....**Prénom:**.....
Adresse:.....
Code Postal:.....Ville:.....
Tél Domicile:.....Tél Portable:.....
Adresse mail:.....
Profession:.....
Employeur:.....
Adresse professionnelle:.....
Tél professionnel:.....