

NOM :

Prénom

Date de naissance

Numéro de sécurité sociale :

Pour compléter cette fiche, cocher d'une croix

**Vous entrez en
SECTION DE TECHNICIEN SUPERIEUR**

1^{ère} année

2^{ème} année

Spécialité :

Electrotechnique

Cyber-sécurité Informatique ELelectronique (CIEL)

Conception et Réalisation de Systèmes
Automatiques (CRSA)

Choix régime :

Externe demi-pensionnaire forfait ticket interne

Situations particulières à signaler :

PAP

PAI

Suivi MDPH

Date : |_|_| |_|_| 202

Signature de l'élève majeur
ou du responsable légal de l'élève mineur :