



INSCRIPTION BTS*

1ère année DTS IMRT

Imagerie médicale et radiologie thérapeutique

Fiche de renseignement de l'étudiant (1ère partie) *Ecrire en bleu ou noir en script de façon lisible

Identité de l'étudiant

NOM : _____ Prénom(s) : _____
Nationalité : Française _____ Autre à préciser : _____
Né(e) le : _____ Code département : _____ Commune de naissance : _____
Sexe (M ou F) : _____
Numéro de sécurité sociale personnel (pas celui des parents) : _____

Baccalauréat préparé/obtenu : _____
Année de préparation /obtention : _____
N° de portable de l'étudiant : _____ fixe : _____
Email de l'étudiant (écrire en majuscule): _____@_____
Adresse de l'étudiant à la rentrée si différente de celle du responsable financier ou légal 1 :
Adresse : _____
Code postal : _____ ville : _____

PERSONNES À JOINDRE EN CAS DE NÉCESSITÉ :

(Indiquer un n° de téléphone obligatoirement)

NOM Prénom	Lien de Parenté	Tél personnel	Tél employeur	N° de poste

Établissement fréquenté en 2025/2026

NOM : _____ Adresse _____
Classe (avec les spécialités) _____
Langues vivantes 2025-2026 : 1 _____ 2 _____
Projet d'Accueil Individualisé (PAI) : oui non
Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP) : oui non

Scolarité année 2026-2027

LV1 OBLIGATOIRE ANGLAIS

Langues vivantes 2025-2026 : 1 _____ 2 _____

REGIME : EXTERNE (repas CROUS 1€) DEMI PENSIONNAIRE INTERNE Doublement

Pièces à fournir obligatoirement :

- Certificat Médical
- Fiche d'inscription (2 pages)
- Fiche d'urgence
- Autorisation du droit à l'image
- Règlement intérieur charte de la laïcité charte informatique
- Photocopie des bulletins de terminale
- Photocopie carte d'identité recto-verso
- Photocopie Carte vitale
- Photocopie de la journée de participation à la défense
- Photocopie du relevé de notes du baccalauréat pour le candidat ayant déjà obtenu le bac
- Notification de bourse si en votre possession
- RIB Relevé d'identité Bancaire
- Fiche de demande d'inscription internat
- Une attestation d'assurance « responsabilité civile » pour l'année scolaire 2026-2027(à la rentrée)

Commentaires éventuels :

Fiche de renseignements de l'étudiant (2ème partie)

NOM de l'ETUDIANT : _____

Prénom(s) : _____

REPRESENTANT FINANCIER OU LEGAL 1

NOM : _____

Lien de parenté / tuteur / autre à préciser : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Commune : _____

Pays : _____

Travail _____

Portable : _____

Domicile fixe _____

Profession : _____

Employeur : _____

Adresse mail(obligatoire) : _____ @ _____

Nombre d'enfants à charge en lycée et collège public : _____

Nombre d'enfants à charge _____

Personne à contacter en cas d'absence : Etudiant et/ou
 Responsable financier

Le responsable autorise-t-il à communiquer ses coordonnées aux associations de parents d'élèves ?

Oui Non

REPRESENTANT LEGAL

NOM : _____

Lien de parenté / tuteur / autre à préciser : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Commune : _____

Pays : _____

Travail _____

Portable : _____

Domicile fixe _____

Profession : _____

Employeur : _____

Adresse mail(obligatoire) : _____ @ _____

Si des informations confidentielles sont à communiquer au service de santé scolaire : remettre sous pli cacheté à l'attention de l'infirmière à la rentrée de septembre

A _____ le _____

Signature :

Responsable Financier ou légal

Étudiant

Les données recueillies à partir de ces feuilles seront saisies dans le logiciel Pronote (contrôle absences, édition des bulletins, cahier de texte numérique) conformément à l'article de la loi de 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous disposez d'un droit d'accès et de rétractation aux données saisies dans Pronote