

**DOSSIER DE REINSCRIPTION STS  
ANNÉE SCOLAIRE 2024 - 2025**

PHOTO

**COLLÈGE-LYCÉE PRIVÉ LES PERSÉVÉRANTS**

32, rue Lardenoy 97100 BASSE-TERRE  
Tel : 0590 81 10 32 - Fax : 0590 81 16 66  
E-mail : [secretariat@lesperseverants.fr](mailto:secretariat@lesperseverants.fr)  
Etablissement privé lié à l'Etat par contrat d'association  
(Habilité à recevoir des élèves boursiers)

**NOM** (en majuscules) de l'étudiant(e) : .....

**Prénom(s)** : .....

SECTION DEMANDEE		
<input type="checkbox"/> BTS CIEL	<input type="checkbox"/> BTS ESF	<input type="checkbox"/> BTS GPME
<input type="checkbox"/> BTS SIO	<input type="checkbox"/> BTS SP3S	
<input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> ANNEE	<input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> ANNEE	
Date :	Signature étudiant(e) :	Signature parent :
<b>REPONSE DE L'ETABLISSEMENT</b>		
<input type="checkbox"/> Admis(e)	<input type="checkbox"/> Refusé(e)	Date :
Observation :		La Direction

**I - PIÈCES À FOURNIR**

- 2 enveloppes timbrées à l'adresse des parents
- 2 photos d'identité (inscrire au dos, Nom et Classe demandée)
- attestation d'assurance scolaire pour la nouvelle année scolaire
- photocopie de l'attestation de stage de 1<sup>ère</sup> année de BTS
- photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité (CNI, passeport...)
- photocopie du certificat de participation à la Journée Défense et Citoyenneté et/ou attestation de recensement
- notification d'attribution conditionnelle de bourse (document envoyé par courriel par le CROUS et/ou téléchargeable dans votre espace Dossier Social Etudiant)
- formulaire « Droit à l'image » signé
- frais d'inscription
- S'il y a lieu : photocopie de la notification d'aménagement d'épreuves d'examen au Baccalauréat

## RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

### I – L'ÉTUDIANT

#### CHANGEMENTS DE COORDONNEES A remplir seulement en cas de changement

Adresse : .....

Code Postal : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ Commune : .....

☎ : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ 📠 : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

Email : ..... @ .....

L'étudiant(e) bénéficiait-t-il(elle) d'un plan d'accompagnement en 2022-2023 ?  OUI  NON

Si oui, lequel :  PAI  PPS  PAP  PPRE

### II – LES PARENTS

#### CHANGEMENTS DE COORDONNEES A remplir seulement en cas de changement

**NOM et Prénom** du responsable légal 1 : .....

Adresse : .....

Code Postal : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ Commune : .....

☎ : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ 📠 : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

Email : ..... @ .....

### III – OBSERVATIONS

.....  
.....  
.....  
.....

#### DEPOT DU DOSSIER

Ce dossier dument constitué devra parvenir au secrétariat au plus tard le **5 juillet 2024** à 12h00.

---

Gérante de l'Institution : Marie-Pierre CHANLOT

---