FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Photo récente

B.T.S MANAGEMENT COMMERCIAL OPERATIONNEL

Merci de remplir le document en lettres MAJUSCULES

Année scolaire **2023/2024**

INE (complété par l'établissement)

Nom

Prénom

Votre n° de Sécurité Sociale

Date de naissance

Adresse personnelle

Code postal

Localité

Adresse des parents ou autres

Code postal

Localité

Téléphone du domicile

Portable Apprenti

Téléphone des parents

Adresse e-mail

L'entreprise

Le Directeur NOM + MAIL

Adresse de l'entreprise

Code postal

Localité

Téléphone

Nom + Adresse Mail RH de l'entreprise

Nom du maître d'apprentissage

N° de téléphone

Adresse Mail du maître d'apprentissage