

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DES ÉTUDIANTS DTS IMRT

ANNEE DE FORMATION :	<input type="checkbox"/> 1 A	<input type="checkbox"/> 2 A	<input type="checkbox"/> 3 A
Nom de famille _____	Nom d'épouse ou d'usage _____		
Prénom _____	Nationalité _____		
Date de naissance _____	Commune _____		
Département de naissance : n° _____ et nom du département _____			
Pays de naissance _____ Âge _____ Genre <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin			
ADRESSE COURANTE _____			
Code postal _____ Ville _____			
ADRESSE DURANT LA FORMATION SI DIFFÉRENTE _____			
Code postal _____ Ville _____			
Téléphone portable _____ e-mail _____			
NIR (n° de sécurité sociale) _____			
INE (n° identifiant national étudiant) _____ (Cf. bulletins)			

Adresse des parents _____	
Code postal _____	Commune _____
Téléphones : Mme ou M. _____	Mme ou M. _____

NIVEAU D'ÉTUDES À L'ENTRÉE EN FORMATION	
<input type="checkbox"/> BAC GÉNÉRAL <i>Spécialités</i> _____ / _____	Année _____
<input type="checkbox"/> BAC TECHNOLOGIQUE <i>Série</i> _____	Année _____
Lycée d'origine – Code postal – Ville _____	
Dernier diplôme obtenu _____ Coursus universitaire _____	

SITUATION À L'ENTRÉE EN FORMATION	
<input type="checkbox"/> En poursuite d'études : _____	
<input type="checkbox"/> Inscrit à France Travail depuis le _____	
<input type="checkbox"/> En activité : Employeur _____	
<input type="checkbox"/> Autre : _____	