



Centre de Formation du Thermalisme et de la Biologie

16 avenue d'Evian - CS 80074 - 74202 Thonon les Bains Cedex
☎ : (0) 450 71 34 43 📠 : (0) 450 71 36 55
@ : contact@stjothonon.org

FICHE DE RENSEIGNEMENTS INSCRIPTION

Photo
d'identité
récente

ETAT CIVIL DE L'ETUDIANT

Nom : _____ 1^{er} prénom : _____

Autres prénoms : _____ Nom de jeune fille : _____

Né(e) le : _____ à _____ Département : _____

Nationalité : _____ Sexe : F M

Numéro de sécurité sociale : _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _

Numéro INE* (Identifiant National des Etudiants) : _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _

**numéro indiqué sur le relevé de décision ou relevé de notes du bac (n° BEA) pour les bacheliers de l'année et pour les bacheliers des années antérieures à partir de la session 1995*

Adresse : _____

Téléphone domicile : _____ Portable étudiant : _____

Courriel : _____ @ _____

Situation familiale de l'étudiant :

Célibataire Marié(e) Vie maritale Divorcé(e) Remarié(e)

Autre (précisez) : _____ Nombre d'enfants à charge : _____

Financement de la formation : Personnel Organisme _____

Pour les étudiants mariés, pacsés ou vivant maritalement

Conjoint : Nom : _____ Prénom : _____

Profession : _____ Tél travail : _____

Tél port : _____ Autre(s) tél(s) en cas d'urgence : _____



Pour les étudiants dont les parents prennent les frais de scolarité en charge

Nom et prénom du père : _____

Profession : _____ Tél travail : _____

Nom de jeune fille et prénom de la mère : _____

Profession : _____ Tél travail : _____

Adresse des parents : _____

Téléphone domicile : _____ Port Père: _____

Port Mère : _____ Autre(s) tél(s) en cas d'urgence : _____

POUR TOUS

Vos deux dernières années d'études :

Année scolaire	Classe	Etablissement (nom et adresse)

Diplôme(s) obtenu(s) :

Nature du diplôme	Année d'obtention

Vous êtes actuellement dans le système scolaire :

Etablissement fréquenté : Nom : _____

Adresse : _____ Classe : _____

Vous êtes salarié(e) :

Profession : _____

Employeur :

Nom de l'entreprise : _____

Adresse : _____ Tél : _____

Vous ne travaillez pas actuellement :

Etes vous inscrit(e) au Pôle Emploi: OUI NON

Souhaitez-vous effectuer le Bachelor « Pratiques en Hydrothérapie et Massages Bien-être » (3 ans) ?

OUI NON

SIGNATURE(S) : de l'étudiant,

A _____ le _____
et du responsable légal (pour les mineurs),