

Lycée Professionnel Saint-Genès

Lycée des Métiers

160, rue de Saint-Genès - CS 21103 – 33081 Bordeaux Cedex
Tél 05 56 33 97 08 - Fax 05 56 33 84 85 - e-mail : bts@saint-genes.com

M. Mme

Bordeaux, le

Madame, Monsieur,

Veillez trouver le formulaire de candidature pour une formation en alternance au Centre de Formation LaSalle Saint-Genès.

Afin de constituer le dossier, vous devez faire parvenir au secrétariat :

- Ce dossier dûment rempli recto-verso
- Une lettre de motivation du candidat
- La photocopie de chaque bulletin trimestriel de l'année actuelle et de l'année précédente ainsi que la photocopie du Baccalauréat détenu.

Votre demande sera étudiée à réception des documents puis vous serez contactés pour un entretien.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Le directeur,
Pierre CRIVELLI



Centre de Formation Lasalle Saint-Genès
160, rue de Saint-Genès
CS 21103
33081 BORDEAUX CEDEX
☎ 05 56 33 97 08 ☎ 05 56 33 84 85
www.saint-genes.com

**COLLER
1
PHOTO
D'IDENTITÉ
RÉCENTE**

DEMANDE DE CANDIDATURE POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2012-2013

NOM _____ **Prénom** _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance (ville) _____

Département _____ n° _____ Pays (pour les étrangers) _____

Nationalité _____ sexe : Féminin Masculin

Régime souhaité
 Externe 1/2 pensionnaire

NOM et ADRESSE de l'établissement fréquenté actuellement (2011/2012) :

Classe : _____

FORMATION SOUHAITÉE :

Pôle Informatique

- BTS Services Informatiques aux Organisations
- Titre Professionnel Technicien en réseaux informatiques et Télécommunications

Pôle Audiovisuel

- BTS Métiers de l'Audiovisuel
 - Option Gestion de production
 - Option Techniques d'Ingénierie
 - Option Montage
 - Option Son

Pôle amélioration de l'habitat

- BTS Fluides Energie Environnements (FEE), option C : Génie Frigorifique
- BTS Domotique
- Mention complémentaire Energies renouvelables

Pôle Tertiaire

- BTS Négociation Relation Clientèle (NRC)
- BTS Management des Unités Commerciales (MUC)

Autres formations enseignées au Lycée Professionnel, Lycée des Métiers Saint-Genès :

- CAP Opérateur Projectionniste de Cinéma
- CAP PRO Elec (Préparation et Réalisation d'Ouvrages Electriques)
- ◆ **Baccalauréats Professionnels :**
 - ❖ Vente – Section européenne
 - ❖ Commerce – Section européenne
 - ❖ Transport – Section européenne
 - ❖ Technicien du Froid et du Conditionnement de l'Air
 - ❖ Systèmes Electroniques Numériques
 - Champ Audiovisuel Multimédia
 - Champ Audiovisuel Professionnel
 - Champ Electrodomestique
 - Champ Télécom, Réseaux Informatiques

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Date de l'entretien :

Dossier mis en attente le :

Candidat refusé

Admis(e) le _____

Le Directeur du L.P.
Pierre CRIVELLI

☛ Renseignements concernant la famille (1)

Le père

Nom : Prénom :

Adresse :
.....

Téléphone domicile : ____/____/____/____/____ Téléphone portable : ____/____/____/____/____

Adresse électronique : _____ @ Profession : _____

Employeur : _____ Téléphone travail : ____/____/____/____/____

La mère

Mme/Melle : Prénom :

Nom de jeune fille :

Adresse :
.....

Téléphone domicile : ____/____/____/____/____ Téléphone portable : ____/____/____/____/____

Adresse électronique : _____ @ Profession : _____

Employeur : _____ Téléphone travail : ____/____/____/____/____

☛ **Autorité parentale :**

- Le père et la mère
- Le père
- La mère
- * Autre responsable

☛ **Le(s) destinataire(s) des factures :**

- Le père et la mère
- Le père
- La mère
- * Autre responsable

☛ **Situation familiale des parents (barrer les mentions inutiles) :**

- mariés
- concubins
- célibataire
- séparés (1)
- divorcés (1) (joindre obligatoirement la copie du jugement de divorce)
- veuf/veuve

*Autre responsable : Nom _____ Prénom _____
Association : _____
Lien avec le candidat _____ Profession : _____ Tél _____
Adresse _____
Tél domicile : _____ portable _____ e-mail _____

☛ **Nombre de frères et sœurs :** _____

Prénom	Age	Scolarité (classe - établissement) ou profession
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____

(1) Note ministérielle du 13 octobre 1999 : « L'établissement est tenu de recueillir systématiquement lors de l'inscription, puis à chaque rentrée de classe, les coordonnées des deux parents de tous les élèves. »

☛ Date : _____

☛ Signature du père Signature de la mère Signature du candidat Autre responsable

Formation Supérieure

Dossier de candidature

Centre de Formation
LaSalle Saint-Genès

Année scolaire 2012-2013

160, rue de Saint-Genès - CS 21103 – 33081 Bordeaux Cedex
Tél : 05 56 33 84 84 - Fax : 05 56 33 84 85 - e-mail : bts@saint-genes.com
Ligne directe Secrétariat Lycée Professionnel : 05-56-33-62-10