



DOSSIER D'INSCRIPTION

Lycée des Métiers

Année 2020 - 2021

Procédure d'inscription pour les formations

Pour vous inscrire :

Compléter le dossier d'inscription ci-dessous et nous le retourner accompagné des pièces à joindre demandées par courrier à l'adresse suivante :

Lycée des métiers - ESP Saint-Genès La Salle
Madame BOZELLE
160 rue de Saint-Genès
CS 21103
33081 BORDEAUX CEDEX

Dès la réception du dossier, un rendez-vous vous sera proposé par téléphone. L'entretien nous permettra de faire connaissance et de vous présenter l'établissement, ses projets et son organisation.

Après étude du dossier de candidature et d'un entretien, une réponse sera faite.

Constitution du dossier :

- Le formulaire de candidature.
- Une photocopie des bulletins trimestriels de l'année précédente et de l'année en cours.
- Un courrier sur lequel vous motivez la demande de manière explicite.

L'élève Nom : _____ Prénom : _____ sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	Date de naissance _ _ / _ _ / _ _
	Lieu de naissance (ville) _____ Département _____ n° _____ Pays (pour les étrangers) _____
Régime : <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> ½ pensionnaire	Adresse mail de l'élève _____ Téléphone portable de l'élève _____

Dernier établissement fréquenté	
Nom de l'établissement _____ Adresse : _____ CP _ _ _ _ _ Ville _____	Type <input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/> Public En classe de : _____

Scolarité antérieure		
Année	Classe	Etablissement / Ville
20 ____ / 20 ____		
20 ____ / 20 ____		
20 ____ / 20 ____		
20 ____ / 20 ____		

Formation demandée				
				Option
CAP ELEC	1 ^{ère} année <input type="checkbox"/>	2 ^{ème} année <input type="checkbox"/>		
Bac Pro TFCA	2 ^{nde} Bac Pro <input type="checkbox"/>	1 ^{ère} Bac Pro <input type="checkbox"/>	Tle Bac Pro <input type="checkbox"/>	
Bac Pro SN	2 ^{nde} Bac Pro <input type="checkbox"/>			
Bac Pro SN RISC		1 ^{ère} Bac Pro <input type="checkbox"/>	Tle Bac Pro <input type="checkbox"/>	
Bac Pro SN ARED		1 ^{ère} Bac Pro <input type="checkbox"/>	Tle Bac Pro <input type="checkbox"/>	
Bac Pro Transport	2 ^{nde} Bac Pro GATL <input type="checkbox"/>	1 ^{ère} Bac Pro <input type="checkbox"/>	Tle Bac Pro <input type="checkbox"/>	Européenne <input type="checkbox"/>
Bac Pro MRC	2 ^{nde} Bac Pro <input type="checkbox"/>			
Bac Pro MRC Option A		1 ^{ère} Bac Pro <input type="checkbox"/>	Tle Bac Pro <input type="checkbox"/>	Européenne <input type="checkbox"/>
Bac Pro MRC Option B		1 ^{ère} Bac Pro <input type="checkbox"/>	Tle Bac Pro <input type="checkbox"/>	Européenne <input type="checkbox"/>

A l'issu de la 2^{nde} SN, les élèves choisissent entre 1^{ère} SN RISC ou ARED.

A l'issu de la 2^{nde} VeCo, les élèves choisissent entre 1^{ère} Vente ou Commerce

L'option classe euro est disponible seulement en 1^{ère} et Tle Bac pro Transport / Vente / Commerce

Responsable légal 1

Nom

Prénom

Nom de jeune fille

Lien de parenté :

Type de responsable : Responsable légal Autorité parentale conjointe Autre responsable

Situation familiale : Marié Remarié Concubin Séparé Divorcé Célibataire Veuf-Veuve Autre situation

(joindre obligatoirement la copie du jugement de divorce)

Adresse

CP : Ville : Pays :

Téléphone domicile ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Téléphone portable ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Adresse électronique _____ @ _____

Situation emploi : En activité Chômeur Retraité Autre situation

Profession :

Employeur

Téléphone travail ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Responsable légal 2

Nom

Prénom

Nom de jeune fille

Lien de parenté :

Type de responsable : Responsable légal Autorité parentale conjointe Autre responsable

Situation familiale : Marié Remarié Concubin Séparé Divorcé Célibataire Veuf-Veuve Autre situation

(joindre obligatoirement la copie du jugement de divorce)

Adresse

CP : Ville : Pays :

Téléphone domicile ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Téléphone portable ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Adresse électronique _____ @ _____

Situation emploi : En activité Chômeur Retraité Autre situation

Profession :

Employeur

Téléphone travail ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Responsable financier

Nom

Prénom

Nom de jeune fille

Adresse

CP : Ville : Pays :

Téléphone domicile ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Téléphone portable ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Adresse électronique _____ @ _____

Dispositif mis en place dans la scolarité antérieure

PAP PPS PPRE Aménagement d'examen AVS

Cadre réservé aux représentants légaux et l'élève

Certifie l'exactitude des informations renseignées

Signature responsable 1

Date

Signature responsable 2

Date

Signature élève

Date

Cadre réservé à l'administration

Date de l'entretien :

Admis(e) le _____

Dossier mis en attente

Candidat refusé

OBSERVATIONS

Signature

Directeur lycée des métiers

Cadre réservé au secrétariat

Dossier :

Complet

Incomplet

Pièces manquantes

Dossier validée le :

Date _____

Signature

Secrétariat

