

## DOSSIER DE CANDIDATURE

Dossier N°... : 2025 /2026

Reçu le : ...../...../2025

### BAC PRO MELEC en contrat apprentissage (Métiers de l'Electricité et de ses Environnements Connectés)

1<sup>ère</sup> ANNEE  2<sup>ème</sup> ANNEE

#### → ETAT CIVIL DU CANDIDAT

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Sexe :  F  M

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Numéro Sécurité Sociale : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Tél Portable : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Permis de conduire  Oui  Non

Véhiculé  Oui  Non

**Avez-vous une reconnaissance MDPH ?  Non  Oui**

Si oui, les informations concernant votre situation de handicap sont recueillies dans le cadre de la formation et permettent d'aménager la formation et les épreuves. Les documents justifiant cette situation sont demandés à cette fin (notification MDPH, GEVASCO, synthèse de professionnels de santé, aménagements d'examens antérieurs...)

**Bénéficiez-vous actuellement d'aménagements de scolarité ?  Non  Oui**

Si oui, merci de joindre le dernier PAI ou tout document l'attestant pour assurer la continuité des aménagements nécessaires.

Vous acceptez en cochant cette case le recueil de vos données administratives et les justificatifs d'ordre médicaux. La gestion et la conservation de ces données est soumise au droit en vigueur.

**Coordonnées des parents ou Responsable légal si vous êtes mineur :**

	<b>Nom</b>	<b>Adresse</b>	<b>Téléphone</b>
Père			
Mère			
Responsable légal			

**Lorsqu'il n'est pas possible de vous joindre, personne à contacter :**

**Nom Prénom**.....**Lien de parenté**.....

**N° Téléphones** : .....

**→ VOS ÉTUDES**

Diplôme ou niveau obtenu	Année	Diplôme obtenu (oui / non / en cours)

**→ DERNIERE SITUATION**

LYCEEN(NE)  ETUDIANT(E) : \_\_\_\_\_

Nom et adresse complète de l'établissement : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

APPRENTI(E) (NOM CFA-Dépt-ville) : \_\_\_\_\_

SALARIE : Nom de l'entreprise \_\_\_\_\_

**→ EXPERIENCE PROFESSIONNELLE**

Nom de l'entreprise	En qualité de : <b>stagiaire – salarié – autre...</b>	Durée

## COMMENT AVEZ-VOUS EU CONNAISSANCE DE NOTRE ÉTABLISSEMENT ?

---

---

### → LES ENTREPRISES ET VOTRE APPRENTISSAGE

- Avez-vous déjà une entreprise d'accueil pour le contrat d'apprentissage ?  Oui  Non

**Si oui**, quelles sont ses coordonnées ? (*Nom de l'entreprise et adresse/numéro de téléphone*)

---

---

---

- Avez-vous une promesse d'embauche ?  Oui  Non

### → VOTRE PROJET PROFESSIONNEL

- METIER : \_\_\_\_\_

Quel est votre projet ?

---

---

---

**Quelles sont les motivations qui vous ont poussé(e) à choisir cette formation ?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## **PIECES A FOURNIR AU DOSSIER**

- Copie CNI Recto Verso/Passeport
- Copie carte vitale
- Justificatif de domicile
- Attestation d'assurance scolaire pour les mineurs
- CV
- Lettre de motivation
- 1 photo d'identité
- Copie de tous les bulletins scolaires (*année en cours et année précédente*)
- Copie des diplômes
- Relevé de notes

Dossier à renvoyer par courriel ou à déposer au lycée saint Nicolas - 92 rue de Vaugirard 75006 Paris

à l'attention de Mme Lamia Hlaoui, secrétaire de Direction de l'UFA Saint-Nicolas :

[lamia.hlaoui@lyceesaintnicolas.fr](mailto:lamia.hlaoui@lyceesaintnicolas.fr)

[UFA Saint-Nicolas, 92 rue de Vaugirard - 75006 PARIS](#)