Saint-Nicolas Paris
LYCÉE TECHNIQUE PRIVÉ

Fiche de renseignements sur le candidat

(Ceci n'est pas un dossier d'inscription)

A remplir par le candidat et sa famille

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Candidature en classe de :

☐ U.L.I.S ☐ 3ème Prépa-métiers à coloration numérique

☐ CAP Interventions en Maintenance Technique des Bâtiments (IMTB) ⇨ ○ 1ère Année ○ 2ème Année

☐ CAP Menuisier Fabricant (MF) ⇨ ○ 1ère Année ○ 2ème Année

☐ CAP Électricien(ne) (EL) ⇨ ○ 1ère Année ○ 2ème Année

☐ CAP Équipier polyvalent du commerce (EPC) ⇨ ○ 1ère Année ○ 2ème Année

☐ BAC Prof. Assistance à la Gestion des Organisations et de leurs Activités (AGOrA)

⇨ ☐ Coloration Comptabilité ☐ Coloration Audiovisuelle, gestion de production ⇨ ○ 2nde ○ 1ère ○ Term

☐ BAC Prof. Métiers de l'Agencement, de la Menuiserie et de l'ameublement (MAMA) ⇨ ○ 2nde

☐ BAC Prof. Technicien Menuisier Agenceur (TMA) ⇨ ○ 1ère ○ Term

☐ BAC Prof. Métiers des Transitions Numérique et Energique (MTNE) ⇨ ○ 2nde

☐ BAC Prof. Cybersécurité, Informatique et réseaux ELectronique (CIEL) ⇨ ○ 1ère ○ Term

☐ BAC Prof. Métiers de l'Electricité et de ses Environnements Connectés (MELEC) ⇨ ○ 1ère ○ Term

☐ Certificat de spécialisation Services numériques aux organisations (CSSNO)

☐ Certificat de spécialisation Production et Réparation de Produits Electroniques (CSPREL)

Nom des parents ou des responsables légaux :

M. et Mme ☐ M. ☐ Mme ☐ .....

♦ Mail : ..... ♦ portable : .....

Comment avez-vous connu notre établissement :

☐ Site internet du lycée ☐ C.I.O. ou C.I.D.J.

☐ Etablissement actuel ☐ Brochure spécialisée

☐ Autre (préciser) .....

Année	Classe	Etablissements fréquentés
2024/2025		☐ Privé sous contrat ☐ Privé hors contrat ☐ Public ☐ Internat Nom : ..... Code postal : ..... Ville : .....

A remplir par l'établissement

Visite des ateliers le : ..... à ..... h .....

Entretien avec ..... le : ..... à ..... h .....

Projet Personnel et Professionnel (Profession souhaitée, études envisagées, motivation…) :

.....

.....

.....

Scolarité (Redoublement, changement d'établissement, niveau…) :

.....

.....

.....

Remarques particulières (Problème de santé, dyslexie, PPS…) :

.....

.....

.....

Observations :

.....

.....

.....

Réponse

.....

.....

.....

☐ en attente du 2ème Trimestre ☐ en attente du 3ème Trimestre ☐ Non

Date de remise de dossier : .....

☐ Complet ☐ Incomplet

Manque :

.....

.....

.....

« Les informations recueillies vous concernant font l'objet d'un traitement destiné à la gestion de la vie scolaire de notre établissement. Ces données sont traitées uniquement par nos soins. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de celles-ci en vous adressant à : rgpd@lyceesaintnicolas.org. Vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle ».