

## 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      ☐ 3<sup>ème</sup> Prépa-métiers à coloration numérique

☐ CAP Interventions en Maintenance Technique des Bâtiments (IMTB) ⇒ ☐ 1<sup>ère</sup> Année ☐ 2<sup>ème</sup> Année

☐ CAP Menuisier Fabricant (MF) ⇒ ☐ 1<sup>ère</sup> Année ☐ 2<sup>ème</sup> Année

☐ CAP Électricien(ne) (EL) ⇒ ☐ 1<sup>ère</sup> Année ☐ 2<sup>ème</sup> Année

☐ CAP Équipier polyvalent du commerce (EPC) ⇒ ☐ 1<sup>ère</sup> Année ☐ 2<sup>ème</sup> Année

☐ BAC Prof. Assistance à la Gestion des Organisations et de leurs Activités (AGOrA)  
⇒ ☐ Coloration Comptabilité ☐ Coloration Audiovisuelle, gestion de production ⇒ ☐ 2<sup>nde</sup> ☐ 1<sup>ère</sup> ☐ Term

☐ BAC Prof. Métiers de l'Agencement, de la Menuiserie et de l'ameublement (MAMA) ⇒ ☐ 2<sup>nde</sup>

☐ BAC Prof. Technicien Menuisier Agenceur (TMA) ⇒ ☐ 1<sup>ère</sup> ☐ Term

☐ BAC Prof. Métiers des Transitions Numérique et Energique (MTNE) ⇒ ☐ 2<sup>nde</sup>

☐ BAC Prof. Cybersécurité, Informatique et réseaux Electronique (CIEL) ⇒ ☐ 1<sup>ère</sup> ☐ Term

☐ BAC Prof. Métiers de l'Electricité et de ses Environnements Connectés (MELEC) ⇒ ☐ 1<sup>ère</sup> ☐ 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
2025/2026		<input type="checkbox"/> Privé sous contrat <input type="checkbox"/> Privé hors contrat <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> 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 2<sup>ème</sup> Trimestre

☐ en attente du 3<sup>ème</sup> Trimestre

☐ Non

Date de remise de dossier : .....

☐ Complet

☐ Incomplet

Manque :

.....  
.....  
.....