



*Avec le concours de la
Région des Pays de la Loire*



C.F.A.

*Centre de Formation
des Apprentis*

DOSSIER D'INSCRIPTION

Nom

Prénoms

Section demandée :

**1^{ère} Baccalauréat Professionnelle T.R.P.M.
(Technicien en Réalisation de Produits Mécaniques)
en apprentissage**

FICHE D'INSCRIPTION AU LYCÉE HAUTE-FOLLIS – ANNÉE SCOLAIRE 2022-2023

NOM (en lettres capitales) :	
PRÉNOMS DU CANDIDAT :	
Date de Naissance : _ _ _ _ _ _ _ _	Lieu de Naissance : Département _ _
Nationalité : <input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Etrangère ⇒ Laquelle :	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
N° INE : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	N° SS : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
N° Portable : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Mail :
Régime envisagé : <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Interne	
Etablissement fréquenté en 2021-2022 : ⇒ Nom : Ville :	
Classe d'origine (2021-2022) : Classe(s) redoublée(s) :	
Situation familiale des parents : } <input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Remariés <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Vie Maritale <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	
<input type="checkbox"/> PÈRE <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> MÈRE <input type="checkbox"/> Autre :
Nom - Prénom :	Nom - Prénom :
Profession :	Nom de jeune fille :
Nom de l'employeur :	Profession :
Nom de l'employeur :	Nom de l'employeur :
Professionnel _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Professionnel _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Portable _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Portable _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Adresse des Parents : <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. Mme Nom - Prénom : Adresse : Code postal : _ _ _ _ _ _ _ _ Ville : Domicile _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Liste rouge : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Mail :	
Nombre d'enfants à charge au total : dont en second degré : (collège – lycée)	
Second parent (uniquement si parents séparés, divorcés ou remariés) : <input type="checkbox"/> PÈRE <input type="checkbox"/> MÈRE <input type="checkbox"/> Autre : Situation familiale : <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme Nom - Prénom : Adresse : Code postal _ _ _ _ _ _ _ _ Ville : Domicile _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Portable _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Profession : Nom de l'employeur : travail : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Mail :	
Autre intervenant auprès du jeune (famille d'accueil, éducateur...) : Organisme - adresse : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Mail :	
Adresse Chambre en ville : Code postal _ _ _ _ _ _ _ _ Ville : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Éventuellement chez : Indiquer les Nom - Prénom - Lien de parenté (Élève lui-même, membre de la famille ...) :	
Observations éventuelles : Vous pouvez nous signaler tout problème qui peut avoir une incidence sur la scolarité du jeune (difficultés financières, familiales) : Votre jeune rencontre-t-il des problèmes de santé ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non → Si oui, lesquelles ? Si oui, pensez-vous qu'il ait besoin d'un aménagement spécifique sur temps scolaire (PAI - Projet d'Accueil Individualisé) ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non S'il souffre d'allergies, pouvez-vous nous préciser lesquelles ? A-t-il bénéficié d'un aménagement d'épreuves à l'examen ou est en attente d'une réponse ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Bénéficie-t'il d'une reconnaissance MDA ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non → Si oui, est-il suivi par un AVS ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

EMPLOYEUR

Nom de l'employeur :

N° de Siret :

Adresse :

Code postal : Ville :



Mail :

Nom du maître de stage :

Date de naissance du maître de stage :/...../.....

Date du contrat d'apprentissage : Du/...../..... au/...../.....

Date du rendez-vous d'inscription avec Monsieur DEUDON :/...../.....

Pièces à joindre à votre dossier :

- Photocopie des bulletins de notes (2021/2022 et 2020/2021).
- Photocopie de votre carte nationale d'identité en cours de validité.
- Une photo d'identité (pour les candidats venant de l'extérieur).

A Le/...../.....

Signature
du candidat,

Signature
des parents,

Signature
de M. DEUDON,