

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



***C.F.A.***

***Centre de Formation***

***des Apprentis***

DOSSIER D’INSCRIPTION

1ère Baccalauréat Professionnelle T.R.P.M.

(Technicien en Réalisation de Produits Mécaniques)

en apprentissage

 Nom

 Prénoms

**Section demandée :**

FICHE D'INSCRIPTION AU LYCÉE HAUTE-FOLLIS – ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024

|  |
| --- |
| **NOM***(en lettres capitales)* **:** **PRÉNOMS DU CANDIDAT :** **Date de Naissance :** |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| **Lieu de Naissance :** **Département** |\_\_|\_\_|**Nationalité :** Française Etrangère ⇨ Laquelle : **Sexe :** F MN° INE : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| N° SS : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|**N° Portable  :** |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| **Mail  :** **Régime envisagé :** Demi-pensionnaire Externe Interne **Etablissement fréquenté en 2022-2023 : ⇨ Nom :**  **Ville :** **Classe d'origine (2022-2023) :** **Classe(s) redoublée(s) :**  |
| Situation familiale Mariés Divorcés Séparés Remariés**des parents :** Pacsé Vie Maritale Célibataire Veuf(ve) |
| 🞎 PÈRE 🞎 Autre :  | 🞎 MÈRE 🞎 Autre :  |
| Nom - Prénom : Profession : Nom de l'employeur :  Professionnel |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Portable |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | Nom - Prénom : Nom de jeune fille : Profession : Nom de l'employeur :  Professionnel |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Portable |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |
| **Adresse des Parents :** M. Mme M. Mme Nom - Prénom : Adresse : Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Ville :  Domicile |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Liste rouge : Oui NonMail :  |
| Nombre d'enfants à charge au total :  dont en second degré : (collège – lycée) |
| **Second parent (uniquement si parents séparés, divorcés ou remariés) :**🞎 PÈRE 🞎 MÈRE 🞎 Autre : Situation familiale :  M. 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 ?* Oui Non 🡺 Si oui, lesquelles ?  *Si oui, pensez-vous qu’il ait besoin d’un aménagement spécifique sur temps scolaire (PAI - Projet d’Accueil Individualisé) ?*  Oui 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 ?* Oui Non*Bénéficie-t’il d’une reconnaissance MDA ?*  Oui Non 🡺 *Si oui, est-il suivi par un AVS ?*   Oui Non |

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 : ……/……/……….

EMPLOYEUR

**Pièces à joindre à votre dossier :**

 ❑ Photocopie des bulletins de notes (2022/2023 et 2021/2022).

 ❑ 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 Signature Signature

 du candidat, des parents, de M. DEUDON,