

***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 M  N° 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 Non  Mail : | |
| 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,