

1. RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT			
NOM Prénom <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille	PHOTO	Date de naissance Ville de naissance Pays de naissance	
Tél portable du candidat		Nationalité	
Adresse mail du candidat			
Adresse permanente du candidat Rue Code postal et Ville			
Classe fréquentée (ou activité effectuée) depuis septembre 2018		Nom du dernier établissement fréquenté Ville de l'établissement	

2. FORMATION CHOISIE AU LYCEE PROFESSIONNEL			
Mettre une seule croix dans la case correspondant à la formation demandée			
<input type="checkbox"/> LP CAP MVA Mécanique Auto Voitures Particulières	<input type="checkbox"/> LP CAP Cuisine	<input type="checkbox"/> CAP Commercialisation et services en hôtellerie-café-restaurant	<input type="checkbox"/> LP CAP Coiffure en partenariat avec L'ORÉAL

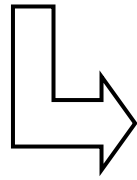
3. STATUT		
Mettre une seule croix dans la case correspondant au statut désiré		
<input type="checkbox"/> <u>Externe</u>	<input type="checkbox"/> <u>Demi-Pensionnaire</u> Repas le midi au self du lycée (sauf mercredi)	<input type="checkbox"/> <u>Interne (pour garçons et filles)</u> du lundi matin au vendredi midi

4. PIECES A JOINDRE AU DOSSIER (<i>ATTENTION : tout dossier incomplet ne pourra pas être traité !</i>)
<input type="checkbox"/> Photocopie de la carte d'identité de l'élève ou son passeport en cours de validité <input type="checkbox"/> Photo d'identité de l'élève <input type="checkbox"/> Tous les bulletins scolaires de l'année précédente et tous ceux de l'année en cours <input type="checkbox"/> Lettre de motivation de l'élève pour la formation choisie <input type="checkbox"/> Pour certains élèves : prise en charge ASE ou MDPH, jugement séparation ou autre ... <input type="checkbox"/> Pour les jeunes pris en charge par l'ASE : rapport social Pour établir la convention financière pour le paiement des frais de formation (et de cantine et de l'internat) : <input type="checkbox"/> Derniers avis d'imposition de M. et de Mme + dernière notification CAF <i>Remarque : Un chèque de 100 € sera demandé au rendez-vous d'admission pour frais de dossier, non remboursable si désistement du candidat.</i>

14 juin 2019



Apprentis d'Auteuil
 Lycée Professionnel Poullart des Places
 Adresse postale : 3 boulevard de Stalingrad – 94320 THIAIS,
 Tél standard : 01 58 42 75 92 – Fax : 01 48 53 65 73



Télécharger les documents d'information des formations sur ➔ <http://poullart-des-places.apprentis-auteuil.org/>

5. RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS

	PERE	MERE	AUTRE (tuteur, tiers confiance...)
Nom, Prénom			
Responsable légal ? <i>Merci d'apporter un justificatif</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Adresse permanente			
Rue			
Code postal et ville			
Tél fixe			
Tél portable			
Adresse mail			
Profession			
Le jeune a-t-il un handicap ? reconnu par la MDPH ? (Si oui fournir le dossier MDPH)			
Le jeune a-t-il un suivi social type AEMO, AED, ASE ... ? Si oui, lequel ?			
<u>Référent ASE :</u>			
Nom et prénom du Réf, adresse complète ASE avec N° de téléphone			

6. COMMUNICATION

Comment avez-vous connu nos formations ? (cocher la ou les cases correspondantes)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Journée Portes Ouvertes :
<input type="checkbox"/> Stage Découverte Apprentissage et des Métiers
<input type="checkbox"/> Votre établissement, lequel :
<input type="checkbox"/> Mission locale ou Pôle Emploi, lequel : | <input type="checkbox"/> CIO, lequel :
<input type="checkbox"/> Un salon, lequel :
<input type="checkbox"/> Site web, lequel :
<input type="checkbox"/> Autre : |
|--|--|

7. VOS REMARQUES, VOS QUESTIONS ...

8. DOSSIER COMPLET A RENVOYER

Lycée Poullart des Places
Secrétaire scolaire
3 boulevard de Stalingrad
94320 THIAIS
Tél direct : 01-58-42-75-92
Courriel : poullart.secretaire@apprentis-auteuil.org

Merci !

