

### 1. RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| NOM<br>Prénom<br><input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille |  | PHOTO  | Date de naissance<br>Ville de naissance<br>Pays de naissance |
| Tél portable du candidat  |  |  | Nationalité  |
| Adresse mail du candidat  |  |  |  |
| Adresse permanente du candidat<br>Rue<br>Code postal et Ville                   |  |  |  |
| Classe fréquentée (ou activité effectuée) depuis septembre 2020                 |  | Nom du dernier établissement fréquenté<br><br>Ville de l'établissement |  |

### 2. FORMATION CHOISIE

Mettre **une seule croix** dans la case correspondant à la formation demandée

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>CAP MVA</b><br><b>Mécanique auto</b><br>Maintenance des véhicules option véhicules particuliers | <input type="checkbox"/> <b>CAP Cuisine</b> | <input type="checkbox"/> <b>CAP CSHR</b><br>Commercialisation et services en hôtel-café-restaurant | <input type="checkbox"/> <b>LP CAP Coiffure</b><br>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><br>Repas le midi au self du lycée (sauf mercredi) | <input type="checkbox"/> <u>Interne (pour garçons et filles)</u><br>du lundi matin au vendredi midi |
|---|---|---|

### 4. PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER (ATTENTION : tout dossier incomplet ne pourra pas être traité !)

- Photocopie de la carte d'identité de l'élève ou son passeport en cours de validité**
- Photo d'identité de l'élève
- Tous les bulletins scolaires de l'année précédente et tous ceux de l'année en cours
- Lettre de motivation manuscrite de l'élève pour la formation choisie
- Pour certains élèves : prise en charge ASE ou MDPH, jugement séparation, GEVASCO, PAP, ou autres...
- 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) :

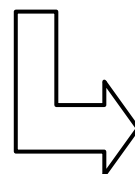
- Derniers avis d'imposition de M. et de Mme + dernière notification CAF

Remarque : Un chèque de 100 € sera demandé au rendez-vous d'admission pour frais de dossier, non remboursable si désistement du candidat.

14 juin 2020



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**

|  | <b>PERE</b>   | <b>MERE</b>   | <b>AUTRE</b><br>(tuteur, tiers confiance...)              |
|--|---|---|---|
| Nom, Prénom  |   |   |   |
| Responsable légal ?<br><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,<br>adresse complète ASE<br>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"/> CIO, lequel :      |
| <input type="checkbox"/> Stage Découverte Apprentissage et des Métiers | <input type="checkbox"/> Un salon, lequel : |
| <input type="checkbox"/> Votre établissement, lequel :                 | <input type="checkbox"/> Site web, lequel : |
| <input type="checkbox"/> Mission locale ou Pôle Emploi, 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 !**

