



Num. dossier : _____

Merci de ne rien inscrire dans ce cadre

Date envoi : / / 2018	Date du R.D.V : / / 2018	Dos. déf. donné ou envoyé le : / / 2018
Date retour : / / 2018 Réf. F.I. :	Avis :	Date retour : / / 2018 Réf. acc. :

2018 - 2019 DEMANDE D'ADMISSION

BAC professionnel en 3 ans :

- TISEC** Technicien en Installation des Systèmes Energétiques et Climatiques
- TMSEC** Technicien de Maintenance des Systèmes Energétiques et Climatiques
- TFCA** Technicien du Froid et du Conditionnement d'Air

PHOTO

CLASSE DEMANDEE (cocher une case) :

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 2 nd e BAC prof. Pré-alternant (TISEC/TMSEC) | <input type="checkbox"/> 2 nd e BAC prof. TMSEC | <input type="checkbox"/> 2 nd e BAC prof. TFCA |
| <input type="checkbox"/> 2 nd e BAC prof. TISEC | <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} BAC prof. TMSEC | <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} BAC prof. TFCA |
| <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} BAC prof. TISEC | <input type="checkbox"/> Term. BAC prof. TMSEC | <input type="checkbox"/> Term. BAC prof. TFCA |
| <input type="checkbox"/> Term. BAC prof. TISEC | | |

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT :

Nom (en lettres capitales) : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ___/___/___ Lieu et département de naissance : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

_____ Tél. Dom : _____ Tél. Port. : _____

Nom et adresse de l'établissement fréquenté en 2017/2018 : _____

Classe : _____ langues vivantes : _____

Classe(s) redoublée(s) : _____ Nombre de frères et sœurs : _____

Comment avez-vous connu le Lycée Saint Joseph ? (Cocher la case correspondante)

CIO Connaissance Etab. Fréquenté Mondial des métiers ONISEP Internet Autres (préciser) : _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS (OU LES) RESPONSABLE(S) :

I - Personne qui a légalement la charge du candidat :

préciser : marié(e) union libre séparé(e)
 divorcé(e) veuf, veuve célibataire

Qualité : _____

(père, mère, tuteur...)

Nom : _____

Prénom : _____

Profession : _____

Tel. Travail : _____

Tel. Personnel : _____

Tel. Portable : _____

II - Autre responsable :

S'il s'agit du conjoint, préciser :

marié(e) union libre séparé(e)
 divorcé(e) veuf, veuve célibataire

Qualité : _____

(père, mère, tuteur...)

Nom : _____

Prénom : _____

Profession : _____

Tel. Travail : _____

Tel. Personnel : _____

Tel. Portable : _____

Je, soussigné(e) : _____, certifie exactes les déclarations ci-dessus.

Date et signature :