



Num. dossier :

Merci de ne rien inscrire dans ce cadre

Date envoi : ..... / ..... / 2017	Date du R.D.V : ..... / ..... / 2017	Dos. déf. donné ou envoyé le : ..... / ..... / 2017
Date retour : ..... / ..... / 2017 Réf. F.I. :	Avis : .....	Date retour : ..... / ..... / 2017 Réf. acc. :

**2017 - 2018 DEMANDE D'ADMISSION  
BAC professionnel en 3 ans**

**CLASSE DEMANDEE** (cocher une case) :

**2nde BAC professionnel :**

Gestion Administration     Commerce     Vente     Accueil (ARCU)

**1ère BAC professionnel :**

Gestion Administration     Commerce     Vente     Accueil (ARCU)

**Term. BAC professionnel :**

Gestion Administration     Commerce     Vente     Accueil (ARCU)

**PHOTO**

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT**

Nom (en lettres capitales) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Lieu et département de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Post. : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_ Tél. Dom : \_\_\_\_\_ Tél. Port. : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'établissement fréquenté en 2016/2017 : \_\_\_\_\_

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 :