



Num. dossier : _____

Merci de ne rien inscrire dans ce cadre

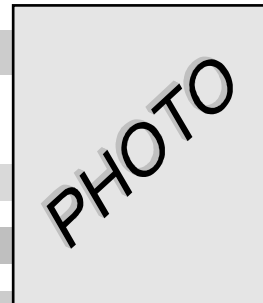
Date envoi : / / 2017	Date du R.D.V : / / 2017	Dos. déf. donné ou envoyé le : / / 2017
Date retour : / / 2017 Réf. F.I. :	Avis :	Date retour : / / 2017 Réf. acc. :

2017 - 2018 DEMANDE D'ADMISSION

CLASSE DEMANDEE (cocher une case) :

CAP 1ère année : Inst. Sanitaire Inst. Thermique PRO Elec

CAP 2ème année : Inst. Sanitaire Inst. Thermique PRO Elec



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 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 :