



Num. dossier : _____

Merci de ne rien inscrire dans ce tableau

Date envoi : / / 2022	Date du R.D.V : / / 2022	Dos. déf. donné ou envoyé le : / / 2022
Date retour : / / 2022	Avis :	Date retour : / / 2022
Réf. F.I. :		Réf. acc. :

2022 - 2023 DEMANDE D'ADMISSION

Famille des Métiers de la Relation Client

PHOTO
Obligatoire

CLASSE DEMANDEE (cocher une case) :

2nde BAC professionnel :

- Option A : AGECE : Animation et Gestion de l'Espace Commercial (Commerce)
 Option B : PVOC : Prospection et Valorisation de l'Offre Commercial (Vente)
 Métier de l'Accueil

1ère BAC professionnel :

- Option A : AGECE : Animation et Gestion de l'Espace Commercial (Commerce)
 Option B : PVOC : Prospection et Valorisation de l'Offre Commercial (Vente)
 Métier de l'Accueil

Term. BAC professionnel :

- Option A : AGECE : Animation et Gestion de l'Espace Commercial (Commerce)
 Option B : PVOC : Prospection et Valorisation de l'Offre Commercial (Vente)
 Métier de l'Accueil

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT :

Nom (en lettres capitales) : _____ Prénom : _____ Sexe : G F Age : ____

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

Adresse : _____

Code Post. : _____ Commune : _____ Tél. Dom : _____ Tél. Port. : _____

En 2021/2022, Nom et adresse de l'établissement fréquenté: _____

Classe : _____ (pour la 3^{ème}, préciser : Général, Prépa pro, Segpa...) 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 : _____

Adresse Mail : _____

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 : _____

Adresse Mail : _____

Tel. Travail : _____

Tel. Personnel : _____

Tel. Portable : _____

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

Date et signatures :