



Num. dossier : \_\_\_\_\_

Merci de ne rien inscrire dans ce cadre

Date envoi : ..... / ..... / 2019	Date du R.D.V : ..... / ..... / 2019	Dos. déf. donné ou envoyé le : ..... / ..... / 2019
Date retour : ..... / ..... / 2019	Avis : .....	Date retour : ..... / ..... / 2019
Réf. F.I. :		Réf. acc. :

## 2019 - 2020 DEMANDE D'ADMISSION

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

**CAP 1ère année :**

- Opérateur Opératrice Logistique       Employé de Vente Spécialisé

**CAP 2ème année :**

- Opérateur Opératrice Logistique       Employé de Vente Spécialisé

**Obligatoire**

PHOTO

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT :

Nom (en lettres capitales) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : G  F

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

\_\_\_\_\_ Tél. Dom : \_\_\_\_\_ Tél. Port. : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'établissement fréquenté en 2018/2019 : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_ (pour la 3<sup>ème</sup>, 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 : \_\_\_\_\_

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 :**