



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

Merci de ne rien inscrire dans ce cadre

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

## 2019 - 2020 DEMANDE D'ADMISSION

Obligatoire

PHOTO

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

Mention complémentaire :

- Technicien en Energie Renouvelables Option **A** : Energie Electrique  
 Technicien en Energie Renouvelables Option **B** : Energie Thermique

### 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 2018/2019 : \_\_\_\_\_

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 LE (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 :**