

DOSSIER D'INSCRIPTION

SECONDE PREMIERE TERMINALE

BAC PROFESSIONNEL

Métiers du Commerce et de la Vente par apprentissage

Option Animation et Gestion de l'espace Commercial

Interne Demi-pensionnaire Externe

N° INE – —

(OBLIGATOIRE - N° inscrit sur les bulletins de notes de collège)

ELEVE

Nom:

Prénoms dans **l'ordre de l'état civil** :

Date de naissance : ___/___/___ Lieu de naissance (CP + Ville)

Adresse :

Code Postal : Ville :

☎ domicile : ___/___/___/___/___ 📱 élève : ___/___/___/___/___

✉ @ (Obligatoire si existante)

Photo
D'IDENTITE
Récente

OBLIGATOIRE

PARENT 1

Responsable légal

Nom :

Prénom :

Profession :

N° catégorie professionnelle (cf. page 3)

☎ Entreprise : ___/___/___/___/___

Portable : ___/___/___/___/___

✉ @

Adresse identique à l'élève

Adresse différente :

CP : Ville :

PARENT 2

Responsable légal

Nom :

Prénom :

Profession :

N° catégorie professionnelle (cf. page 3)

☎ Entreprise : ___/___/___/___/___

Portable : ___/___/___/___/___

✉ @

Adresse identique à l'élève

Adresse différente :

CP : Ville :

SITUATION FAMILIALE :

Célibataire Marié(s) PACS Parents divorcés Parents séparés

En concubinage/Vie maritale Veuf/veuve Monoparental

N° SS de l'élève : Régime général MSA Autre :

Complémentaire santé : N° adhérent :

Rattachement : Père Mère Autre (précisez)

ETUDES

ANNEES	ETABLISSEMENT FREQUENTE	CLASSE SUIVIE ET DIPLOME PREPARE	DIPLOME OBTENU
2020/2021			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
2019/2020			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
2018/2019			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

BESOINS SPÉCIFIQUES / HANDICAP

Êtes-vous reconnu personne en situation de handicap

OUI

NON

Si oui laquelle (lesquelles)

Avez-vous bénéficié d'un aménagement spécifique d'épreuve au cours de votre scolarité antérieure ?

OUI

NON

Si oui laquelle (lesquelles) :

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

STAGES EFFECTUES ET/OU EMPLOIS OCCUPES		
Date – Durée	Entreprises	Nature de l'emploi

PROJET(S) PROFESSIONNEL(S) ENVISAGE(S) *(Expliquez vos motivations)*

.....

.....

.....

.....

.....

VOS CENTRES D'INTERETS

.....

.....

.....

.....

ENGAGEMENTS (Association, club...)

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES que vous souhaitez nous transmettre... (situation familiale, difficulté, ...)

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU NOTRE ETABLISSEMENT ?

- Relation :
- Internet
- Etablissement scolaire actuel :
- Centre d'orientation, lequel :
- Presse, laquelle :
- Salon, Forum, lequel :
- Portes ouvertes :
- Publicité dans la boîte aux lettres :
- Affiches :
- Autre :

AIDE - CATEGORIES SOCIO-PROFESSIONNELLES

10	Agriculteur exploitant	54	Employé administratif d'entreprise
11	Agriculteur sur petite exploitation	55	Employé de commerce
12	Agriculteur sur moyenne exploitation	56	Personnels des services directs aux particuliers
13	Agriculteur sur grande exploitation	61	Ouvrier qualifié
21	Artisan	62	Ouvrier qualifié de type industriel
22	Commerçant et assimilé	63	Ouvrier qualifié de type artisanal
23	Chef d'entreprise de 10 salariés ou plus	64	Chauffeur
31	Profession libérale	65	Ouvrier qualifié de la manutention et du magasinage
33	Cadre de la fonction publique	66	Ouvrier non qualifié
34	Professeur, professions scientifiques	67	Ouvrier non qualifié de type industriel
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	68	Ouvrier non qualifié de type artisanal
37	Cadre administratif et commercial d'entreprise	69	Ouvrier agricole
38	Ingénieur et cadre technique d'entreprise	73	Retraité cadre professions intermédiaires
42	Professeur des écoles, instituteur et assimilé	76	Retraité employé et ouvrier
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	81	Chômeur n'ayant jamais travaillé
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	82	Personne sans activité professionnelle
46	Professions intermédiaires administratives et commerciales	83	Militaire du contingent
47	Technicien	84	Elève, étudiant
48	Contremaître, agent de maîtrise	85	Personne diverse sans activité professionnelle de moins de 60 ans
52	Employé civil et agent de service de la fonction publique	86	Personne diverse sans activité professionnelle de plus de 60 ans
53	Policiers et militaires		

**Merci de nous remettre tous les éléments ci-dessous
au plus vite afin que nous puissions valider votre inscription.**

COMPOSITION DU DOSSIER (tous les éléments sont obligatoires, sans les éléments, le dossier ne sera pas traité).

- 1 Photo d'identité **collée sur le dossier** (pas de copie de photo).
- Copie de la carte d'identité
- Un modèle de lettre de motivation pour un emploi en contrat d'apprentissage
- Un curriculum vitae
- La fiche de positionnement jointe **est à remettre à votre établissement scolaire qui devra nous la retourner**
- Bulletins trimestriels **2020/2021**
- Bulletins trimestriels **2019/2020**
- Photocopie des appréciations de stage
- 40 € de frais de dossier (non remboursable) : par chèque en espèces
- 150 € de confirmation d'inscription* : par chèque en espèces (remis en banque le 09/07/2021)
- 15 € de frais d'adhésion à l'association** : par chèque en espèces (remis en banque le 06/09/2021)
- 6 timbres autocollants au tarif en vigueur (pas d'enveloppe timbrée)
- Photocopie du livret de famille complet
- Autorisation de prélèvement à compléter accompagnée d'un RIB
- Le contrat financier complété et signé
- Fiche sanitaire et d'hospitalisation
- Droit à l'image
- Sortie du mercredi
- Autorisation de fumer
- Documents en lien avec la situation de handicap (si concerné)

*Cette somme sera rendue ou remboursée si l'inscription est annulée avant la date de rentrée

** Cette somme sera rendue ou remboursée si l'inscription est annulée.