

Photo du
candidat

DOSSIER DEMANDE D'ADMISSION

BAC PRO METIERS DU COMMERCE ET DE LA VENTE

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT OU LA CANDIDATE

NOM en majuscules :

Prénoms* :

*souligner le prénom usuel

Sexe : Masculin Féminin

Date de naissance :/...../.....

Lieu de naissance :

Département de naissance :

Nationalité :

Téléphone portable :

Mail du candidat :@.....

Adresse du candidat :

N° Sécurité Sociale :

 Situation de handicap Reconnue (RQTH) Non reconnue

 Etes-vous titulaire du permis de conduire?

SITUATION DE FAMILLE DUCANDIDAT OU DE LA CANDIDATE

 Célibataire Marié(e) En couple

Nombre d'enfants : _____

DIPLÔME(S)

Entretien avec le jury le :

Avis : Favorable

 Défavorable

Observations

 Individualisation du parcours (préciser)

 Transmission du dossier au référent handicap

 Adaptation pédagogique nécessaire

Dossier complet :

 OUI NON

| DIPLOME(s) Et spécialité | ETABLISSEMENT (nom adresse) | OBTENU | | EN COURS | | Année d'obtention |
|-----------------------------|-----------------------------|--------|-----|----------|-----|-------------------|
| | | Oui | Non | Oui | Non | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

 Avez-vous un moyen de locomotion ? Oui NON

Si oui lequel?.....

A combien de kms de votre domicile pourriez-vous rendre pour un contrat d'apprentissage ? kms

VOTRE SITUATION

| | | |
|--|---|------------------------------|
| Demandeur d'emploi Inscrit au pôle emploi | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> NON |
| SI OUI N° identifiant | | |
| Scolaire | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | ETABLISSEMENT |

30 RUE DES BERCEAUX 62630 ETAPLES/MER

DE : 31620218262

SIRET 440 153 153 00018

03.21.94.57.36

<http://www.enseignement-prive-etaples.com>
<https://www.facebook.com/centre.de.formation.AREP>

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES

| | Père ou Responsable | Mère ou Responsable |
|---|---|---------------------|
| NOM | | |
| Prénom | | |
| NOM de jeune fille | | |
| Date de naissance | | |
| Situation familiale <small>Mariés – Concubins- Célibataire Divorcés – Séparés - Autre</small> | | |
| Adresse N° + rue | | |
| Complément d'adresse | | |
| Code postal | | |
| Commune | | |
| Adresse mail | | |
| Téléphone fixe | | |
| Téléphone portable | | |
| Profession | | |
| Nom de l'employeur | | |
| Adresse | | |
| Téléphone | | |
| Lieu principal de résidence du candidat | <input type="checkbox"/> Chez son père et sa mère <input type="checkbox"/> Chez son père <input type="checkbox"/> Chez sa mère <input type="checkbox"/> Autre | |
| | <u>Si autre : chez qui ?</u> Nom : Prénom : : Lien avec le candidat: Rue : Code Postal : Ville : Téléphone : Portable : | |

AUTRE(S) CANDIDATURE(S) DANS UN AUTRE ÉTABLISSEMENT

| ÉTABLISSEMENT | VILLE | FORMATION DEMANDÉE |
|---------------|-------|--------------------|
| | | |
| | | |

ORIGINE DE LA DEMARCHE

- Initiative individuelle Orientation Pôle Emploi Orientation Mission Locale
 Orientation Employeur Orientation CAP Emploi Orientation PLIE
 Autre : _____

INFORMATIQUE ET LIBERTÉS :

Les informations recueillies dans le cadre de votre inscription à la formation sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'AREP ETAPLES. Cet enregistrement permet à l'AREP ETAPLES. de pouvoir informer, accompagner et documenter chaque stagiaire tout au long de son parcours (Décret n° 2015790 du 30 juin 2015 relatif à la qualité des actions de la formation professionnelle continue). Ces informations sont conservées pendant 5 ans, et sont destinées aux services administratifs de l'AREP ETAPLES concernés pour traiter chaque évaluation et chaque parcours de formation. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant, les faire rectifier ou nous questionner sur la protection de ces données en contactant par courrier recommandé. : Me Dubois, Directrice, Déléguée à la protection des données - AREP ETAPLES. - 30 RUE DES BERCEAUX 62630 ETAPLES SUR MER .

OBJECTIFS DE PROJETS

Votre projet professionnel – vos objectifs : _____

Ces informations constituent des éléments du contrat, en signant, vous attestez sur l'honneur l'exactitude et la sincérité des informations fournies.

Signature du candidat

SI MINEUR(E)
Signature de la Mère ou Responsable

SI MINEUR(E)
Signature de la Mère ou Responsable

CONSTITUTION DU DOSSIER

| LISTE DES PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER | NE RIEN INSCRIRE CI-DESSOUS Réservé à l'ADM du Lycée |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ➤ Attestation responsabilité civile ➤ Copie du diplôme le plus élevé obtenu ➤ Copie de la carte d'identité ➤ Un curriculum vitae ➤ Copie de la carte de sécurité sociale ➤ Une lettre de motivation * ➤ Une photo d'identité ➤ Copie casier judiciaire vierge <p>*Il ne s'agit pas d'une lettre de motivation pour entrer en BAC PRO COMMERCE mais d'une lettre de motivation pour trouver une entreprise en alternance.</p> <p>Parmi les éléments de notation :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Expression d'une réelle motivation de la part du candidat (expériences antérieures); • Expression d'une personnalité : quelles activités dans la vie en dehors de l'école (sportives, bénévoles, stages, expériences professionnelles), quelles passions ? Quelles qualités personnelles en lien avec la profession. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |