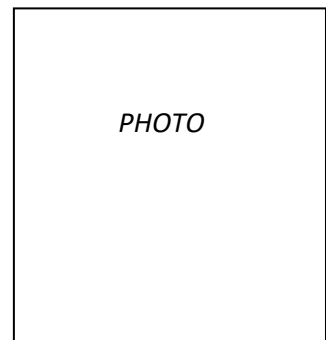


BTSA PA Apprentissage
Technicien Avicole

DOSSIER DE CANDIDATURE

NOM :
PRENOM :
Date de naissance :
Lieu de naissance :
Adresse :
CP : Ville :
Portable du candidat :
Adresse e-mail du candidat :
Code INE ou INA :
N° Sécurité Social **Etudiant** :



PIECES A FOURNIR

- Photocopie du livret de famille, *en entier, pas uniquement l'élève concerné*
- Les 3 derniers bulletins de notes
- Lettre de motivation et CV

LE DOSSIER DE CANDIDATURE SERA CONSIDÉRÉ ET EXAMINÉ LORSQUE CELUI-CI SERA COMPLÉTÉ ET RENVOYÉ AVEC LES PIECES JOINTES.

- Possibilité de demi – pension pour les élèves de BTSA

INFORMATIONS CONCERNANT LA FAMILLE

Nom et prénom du père :

Nom et prénom de la mère :

Situation familiale des parents :

Vie maritale Mariés Divorcés Séparés Célibataire Veuf/veuve

Adresse :

Code postal : Commune :

 Domicile :

 Portable du père :  Travail père :

 Portable de la mère :  Travail mère :

Adresse e-mail :

Profession du père :

Profession de la mère :

Nom, prénoms, date de naissance et situation des autres enfants :

.....
.....
.....
.....
.....

Coordonnées de l'autre parent ou tuteur :

Nom, prénom, profession :

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone :

Portable :

Adresse e-mail :

INFORMATIONS SUR LE PARCOURS SCOLAIRE

Indiquer les classes et les établissements fréquentés au cours des trois dernières années scolaires :

- Établissement scolaire fréquenté en classe de Troisième :
 - Années :
 - Ecole :

- Établissement scolaire fréquenté jusqu'au BAC : Par apprentissage
 - Seconde : Années :Ecole : Oui Non
 - Première : Années :Ecole : Oui Non
 - Terminale : Années :Ecole : Oui Non
 - Diplôme du BAC préparé (soyez précis) :

- Si Post BAC établissement scolaire fréquenté :
 - Années :
 - Ecole :
 - Diplôme obtenu :

INFORMATIONS CONCERNANT LE PAIEMENT DE LA SCOLARITE

Inscription :	demi-pensionnaire	<input type="checkbox"/>
	Interne	<input type="checkbox"/>

AVEZ-VOUS TROUVE UN EMPLOYEUR ?

OUI : *Nom et prénom / Raison sociale :*

Adresse :

CP : |_|_|_|_|_| **Ville :**

N° Tél. : |_|_|||_|_|||_|_|||_|_|| **N° Portable :** |_|_|||_|_|||_|_|||_|_||

Mail :

N° IDCC (Convention Collective) :

Production(s) présente(s) sur l'entreprise

.....

NON : *Souhaitez-vous être accompagné(e) dans votre recherche ?* **OUI** **NON**

- *Sur quel(s) département(s) ?*

- *Quel type de production ?*

Etes-vous reconnu(e) Travailleur Handicapé ? **OUI** **NON** *(Si oui fournir la notification)*

Avez-vous déposé un dossier MDPH ? **OUI** **NON**