



- BTSA Métiers de l'élevage** stagiaire
- BTSA Métiers de l'élevage** par apprentissage

Photo

Orientation du projet professionnel

- Bovin Viande Bovin Lait Equin Avicole Autres : _____
Choix non déterminé

DOSSIER DE CANDIDATURE

NOM _____

Prénoms _____ (*idem à la pièce d'identité*)

Adresse _____

Code Postal _____

Ville _____

Téléphone _____

Portable _____

Email _____

Date de naissance _____

Lieu de naissance (Ville / dépt) _____

N° Sécurité Social du jeune _____

INA _____

INE _____

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

INFORMATIONS CONCERNANT LA SCOLARITE

	Demi-pensionnaire	Interne
Régime souhaité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Elément à confirmer lors de l'inscription définitive en juin</i>		
	OUI	NON
Option équitation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, précisez le dernier galop obtenu	N°	
Aménagement aux épreuves	OUI	NON
Pour les apprentis, bénéficiez-vous d'une reconnaissance travailleur handicapé (RQTH) ?	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>
Avez-vous eu un aménagement aux épreuves du BAC ?	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>
* Joindre l'accord d'aménagement aux épreuves de la MDPH du BAC		

INFORMATIONS SUR LE PARCOURS SCOLAIRE

INDIQUER LES CLASSES ET LES ÉTABLISSEMENTS FRÉQUENTES AU COURS DES TROIS DERNIÈRES ANNÉES :

Classe	Années	Etablissement scolaire	Ville (CP)
3 ^{ème}	/

JUSQU'AU BAC

Classe	Années	Etablissement	Ville (CP)	En Apprentiss.
Seconde	/	<input type="checkbox"/>
Première	/	<input type="checkbox"/>
Terminale	/	<input type="checkbox"/>

Diplôme du BAC préparé (soyez précis)

SI POST BAC

Diplôme	Années	Etablissement scolaire	Ville (CP)
	/

PIECES A FOURNIR

- Lettre de motivation et CV**
- Les 3 derniers bulletins de notes**
- Photocopie du livret de famille, en entier, pas uniquement l'élève concerné**
- Pour les apprentis, joindre le contrat d'apprentissage en cours**
- Derniers avis d'imposition**
(Utilisé pour la simulation des bourses d'études – stagiaires uniquement)

INFORMATIONS CONCERNANT LA FAMILLE

PERE

MERE

NOM

Prénom

Adresse

Portable

Tel Travail

Email

Profession

NOM

Prénom

Adresse (si différente)

Portable

Tel Travail

Email

Profession

SITUATION FAMILIALE DES PARENTS

- Vie maritale
- Mariés
- Divorcés
- Séparés
- Célibataire
- Veuf/veuve

FRERES ET SOEURS

NOM

Prénom

Date de naissance

Situation