



Num. dossier : _____

Merci de ne rien inscrire dans ce tableau

Date envoi : / / 2024	Date du R.D.V : / / 2024	Dos. déf. donné ou envoyé le : / / 2024
Date retour : / / 2024	Avis :	Date retour : / / 2024
Réf. F.I. :		Réf. acc. :

2023 – 2024 DEMANDE D'ADMISSION

Famille des Métiers du numérique et de la transition énergétique

Obligatoire

CLASSE DEMANDEE (cocher une case) :

- 2^{nde} BAC prof. **Pré-alternant (TISEC/TMSEC)**
- 2^{nde} BAC prof. **ICCR*** 2^{nde} BAC prof. **MEE*** 2^{nde} BAC prof. **MFER***
- 1^{ère} BAC prof. **ICCR*** 1^{ère} BAC prof. **MEE*** 1^{ère} BAC prof. **MFER***
- Term.** BAC prof. **TISEC** **Term.** BAC prof. **TMSEC** **Term.** BAC prof. **TFCA**

- ***ICCR** : Installateur en chauffage, Clim, Energies Renouvelables à la place de :
TISEC Technicien en Installation des Systèmes Énergétiques et Climatiques
- ***MEE** : **Maintenance et Efficacité Énergétique** à la place de :
TMSEC Technicien de Maintenance des Systèmes Énergétiques et Climatiques
- ***MFER** : **Métiers du Froid et des Energies Renouvelables** à la place de :
TFCA Technicien du Froid et du Conditionnement d'Air

PHOTO

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT :

Nom (en lettres capitales) : _____ Prénom : _____ Sexe : G F Age : _____

Date de naissance : ___/___/___ Lieu et département de naissance : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

Code Post. : _____ Commune : _____ Tél. Dom : _____ Tél. Port. : _____

En 2023/2024, Nom et adresse de l'établissement fréquenté : _____

Classe : _____ (**préciser** : Général, Prépa pro, Segpa, ULIS ...) 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 LES PARENTS (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 : _____

Adresse Mail : _____

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 : _____

Adresse Mail : _____

Tel. Travail : _____

Tel. Personnel : _____

Tel. Portable : _____

Je, soussigné(e) : _____, certifie exactes les déclarations ci-dessus.

Date et signature :