

Photo
A
Coller

Nom :

Prénoms :

Sexe : M F Date de naissance : Age :

REGIME :

Externe Demi-pensionnaire Interne MECS

Réservé à l'administration/ ne pas remplir

Dossier reçu le :/...../20...

Entretien le :/...../20...

Date d'entrée le :/...../20...

Cochez la section demandée :

- 1^{ère} année **CAP** CUISINE
- 1^{ère} année **CAP** Commercialisation et Service HCR
- 2^{ème} année **CAP** CUISINE
- 2^{ème} année **CAP** Commercialisation et Service HCR
- Titre Professionnel** CUISINIER
- Titre Professionnel** SERVICE EN RESTAURATION
- Titre Professionnel** BARMAN
- 2^{nde} **BAC PRO** CUISINE
- 2^{nde} **BAC PRO** CSR Commercialisation et Service
- 1^{ère} **BAC PRO** CUISINE
- 1^{ère} **BAC PRO** CSR Commercialisation et Service
- 1^{ère} **BAC PRO** CUISINE
- 1^{ère} **BAC PRO** CSR Commercialisation et Service
- 1^{ère} **BAC PRO** CUISINE
- 1^{ère} **BAC PRO** CSR Commercialisation et Service
- Mention Complémentaire **Employé Barman**
- BTS MHR** OPTION A
- BTS MHR** OPTION B

Cochez le statut (le cas échéant) :

- Uniquement en **APPRENTISSAGE**
- LYCEE APPRENTISSAGE
- Uniquement en **APPRENTISSAGE**
- Uniquement en **APPRENTISSAGE**

ETAT CIVIL

Ville de naissance : [REDACTED]

Code Postal du lieu de naissance (**en entier – 5 chiffres**) : [REDACTED] (099 pour étranger)

Pays : [REDACTED]

Nationalité : [REDACTED]

Portable du (de la) candidat(e) : [REDACTED]

Téléphone fixe du lieu de résidence : [REDACTED]

Situation personnelle :

Célibataire Marié Pacsé Vie maritale Divorcé Autre

Résidence Habituelle du (de la) CANDIDAT(E)

Le (la) candidat(e) vit :

- Seul(e) Chez ses deux parents Chez son père Chez sa mère
 Chez son tuteur Dans une famille d'accueil A l'hôtel
 Chez un tiers digne de confiance (précisez lien de parenté :

Adresse [REDACTED]

Code postal : [REDACTED] Ville: [REDACTED]

SCOLARITE

Nom du dernier établissement fréquenté :

Adresse : [REDACTED]

Code postal : [REDACTED] Ville : [REDACTED]

Code RNE : [REDACTED]

Provenance : Public Privé sous contrat Privé hors contrat

Classe suivie : [REDACTED]

Année scolaire : [REDACTED]

Dernier diplôme obtenu : [REDACTED]

Année du dernier diplôme obtenu : [REDACTED]

Le(la) candidat(e) est-il (elle) en contrat d'apprentissage oui/non : [REDACTED]

Le(la) candidat(e) est-il (elle) en situation de Handicap oui/non : [REDACTED]

Comment connaissez-vous notre école ?

- Etablissement d'origine CIO Mission Locale Salon Internet
 Publicité Réseaux sociaux Bouche à oreilles Anciens apprentis

INFORMATIONS SUR LA FAMILLE

PERE

Nom : Prénom :

Autorité Parentale **oui/non**:

Responsabilité légale **oui/non**:

Situation personnelle :

Célibataire Marié Pacsé Vie maritale Divorcé Autre

Nombre d'enfants à charge :

Adresse actuelle :

Tél. Domicile : Tél. Portable :

Adresse mail :

Profession :

MERE

Nom : Prénom :

Autorité Parentale **oui/non**:

Responsabilité légale **oui/non**:

Situation personnelle :

Célibataire Marié Pacsé Vie maritale Divorcé Autre

Nombre d'enfants à charge :

Adresse actuelle :

Tél. Domicile : Tél. Portable :

Adresse mail :

Profession :

AUTRE RESPONSABILITE LEGALE

▪ Si tuteur ou autre référent privilégié, précisez :

Nom, Prénom :

Autorité Parentale oui/non:

Responsabilité légale oui/non:

Lien de parenté avec le jeune :

Adresse :

Tél. domicile :

Tel Portable :

Mail:

▪ Si Placement ASE ou placement social :

Nom, Prénom du **Responsable de Secteur** :

Tél. professionnel :

Mail:

Nom, Prénom de **l'Educateur Référent** :

Tél. Portable :

Tél. professionnel :

Mail:

Adresse :

Le(la) candidat(e) a une prise en charge financière ASE **OUI/NON** :

En tant que candidat MAJEUR, ou de responsable légal du candidat,

NOM :

Prénom :

Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus

Date :

Signature (s) :