

**DOSSIER DE CANDIDATURE
CERTIFICAT DE SPECIALISATION « BARMAN »**

SCOLAIRE <input type="checkbox"/>	APPRENTISSAGE <input type="checkbox"/>
--	---

IDENTIFICATION DE L'ELEVE :

NOM: _____ Prénom : _____ Sexe : F M

Date de Naissance : _____ Lieu de Naissance : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Portable : _____

MAIL : _____

IDENTIFICATION RESPONSABLES LEGAUX

LÉGAL 1 :

NOM _____ Prénom _____ Parenté _____

Adresse _____

Ville _____ Code Postal _____

Téléphone _____ Portable _____

Mail _____

LÉGAL 2 :

NOM _____ Prénom _____ Parenté _____

Adresse _____

Ville _____ Code Postal _____

Téléphone _____ Portable _____

Mail _____

Scolarité : (à compléter obligatoirement)

SCOLARITÉ ANTÉRIEURE				
Année Scolaire	Nom de l'Établissement	Classe	LV 1	LV 2
2022-2023				
2023-2024				

Fait à :

Le :

Signature Responsable Légal :

Signature Elève :

RÉCAPITULATIF DES VOEUX		
RANG	FORMATION DEMANDÉE	ETABLISSEMENT DEMANDÉ
1		
2		
3		

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION		
Avis du Chef d'Établissement d'origine	Très Favorable <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Réservé <input type="checkbox"/>	Signature du Chef d'Établissement d'origine
Avis du Chef d'Établissement d'accueil	Très Favorable <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Réservé <input type="checkbox"/>	Signature du Chef d'Établissement d'accueil
Décision d'affectation	Admis en Liste Principale <input type="checkbox"/> Liste supplémentaire <input type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/>	

**Diplôme préparé ou Obtenu
Préciser la spécialité et l'option**

- CAP-BEP.....
- BAC PRO.....
- BAC TECHNO.....
- BTS.....
- AUTRES (préciser).....

LE DOSSIER DOIT OBLIGATOIREMENT ÊTRE COMPLÉTÉ PAR :

- Photocopie des 3 derniers bulletins scolaires
- Photocopie du dernier diplôme obtenu ou relevé de notes
- Lettre de motivation (Raisons pour lesquelles vous souhaitez être candidat à la formation et projet professionnel, précisez si apprentissage ...)

LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS ÉTUDIÉS

DOSSIER A RETOURNER POUR LE 6 MAI 2024

**LYCÉE BIARRITZ ATLANTIQUE
SECÉTARIAT DE SCOLARITE
2 rue Francis Jammes BP 167
64200 BIARRITZ**

**A l'issue de la commission de classement, les notifications de décision seront transmises par
courrier**