

**DOSSIER DE CANDIDATURE
CERTIFICAT DE SPECIALISATION « CUISINIER DESSERT RESTAURANT »**

SCOLAIRE

APPRENTISSAGE

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE :

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
2023-2024				
2024-2025				

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 5 MAI 2025

**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**