

**DOSSIER DE CANDIDATURE  
 CERTIFICAT DE SPECIALISATION « PATISSERIE BOUTIQUE »**

<b>SCOLAIRE</b> <input type="checkbox"/>	<b>APPRENTISSAGE</b> <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
<b>2023-2024</b>				
<b>2024-2025</b>				

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**