



Etablissement Public
E.P.L.E.F.P.A. de Cibeins
Domaine de Cibeins – 01600 Misérieux
☎ 04 74 08 88 22 - 📠 04 74 08 88 34

www.cibeins.educagri.fr
✉ e-mail: epl.cibeins@educagri.fr



MINISTÈRE
DE L'AGRICULTURE
DE L'AGROALIMENTAIRE
ET DE LA FORÊT



DOSSIER DE CANDIDATURE

1^{ère} Bac scientifique (S)

Écologie, Agronomie et Territoires (E.A.T.)

ETABLISSEMENT D'ORIGINE		ETABLISSEMENTS - FORMATIONS DEMANDEES	
NOM :		1 ^{er} choix :	
ADRESSE :		2 ^{ème} choix :	
Classe suivie actuellement :		3 ^{ème} choix :	
ELEVE			
Nom (en majuscule)			
Prénoms de l'état civil			Sexe
Date de naissance			Dépt Pays
Nationalité française : (1) OUI NON			Emancipé(e) (1) OUI / NON
Renseignements personnels de l'élève			
Adresse :			
Commune :			
Code postal :			
N° tél domicile :			Sur liste rouge (1) OUI / NON
N° tél portable :			Sur liste rouge (1) OUI / NON
Email :			
Redoublant :			OUI / NON (1)
Régime envisagé : (1) Interne Demi-pensionnaire Externe			
Langues vivantes : Anglais / Allemand / Espagnol / Italien (2 à choisir, barrez les 2 non retenues)			
Enseignement facultatif : (1 au maximum) (1)			
- Hippologie / Equitation			
- E.P.S.			
- Section Européenne			



À FAIRE PARVENIR A L'ETABLISSEMENT DEBUT MAI

- Le présent dossier d'inscription
- La photocopie des bulletins de notes des deux dernières années (ex : après la classe de 2^{nde}, les trois bulletins de la classe de 3^{ème} et le 1^{er} et 2^{ème} trimestre de la classe de 2^{nde}).

Seuls les dossiers complets seront examinés

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

RESPONSABLE

Lien de responsabilité (1) Père / Mère / Tuteur / Autre

Responsable légal (1) OUI / NON

Civilité (1) Madame / Monsieur / Mademoiselle

Nom (en majuscule) _____ Prénom _____

Nom de jeune fille _____

Situation familiale (1) Célibataire/Marié(e)/Veuf(ve)/Divorcé(e)/Vie maritale/PACS/Séparé(e)

Adresse _____

Code postal _____ Commune _____

N° tél domicile _____ Sur liste rouge (1) OUI / NON

N° tél portable _____ Sur liste rouge (1) OUI / NON

Fax _____ Email _____

Autorise la communication de ses coordonnées (1) OUI / NON

Profession _____

N° tél travail _____ Fax travail _____

Autre personne à contacter en cas d'urgence _____

N° tél portable _____ Sur liste rouge (1) OUI / NON

A _____ Signature des parents,

(1) Rayer les mentions inutiles



Lettre de motivation détaillée à rédiger par le candidat

(Décrire notamment ses intérêts, ses points forts, ses points faibles, les stages effectués, etc...)

