



**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 ✉



# DOSSIER DE CANDIDATURE

## 1<sup>ère</sup> Bac Professionnel Production Aquacole

ETABLISSEMENT D'ORIGINE		ETABLISSEMENTS - FORMATIONS DEMANDEES	
NOM :		1 <sup>er</sup> choix :	
ADRESSE :		2 <sup>ème</sup> choix :	
Classe suivie actuellement :		3 <sup>ème</sup> choix :	
<b>ELEVE</b>			
Nom (en majuscule)			
Prénoms de l'état civil		Sexe	
Date de naissance		Dépt Pays	
Nationalité française : (1)      OUI    NON		Emancipé(e) (1) OUI / NON	
<b>Renseignements personnels de l'élève</b>			
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) <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <span>Interne</span> <span>Demi-pensionnaire</span> <span>Externe</span> </div>			
Langues vivantes : Anglais ou autres langues enseignement à distance			



## À FAIRE PARVENIR A L'ETABLISSEMENT DEBUT MAI

- Le présent dossier d'inscription
- La photocopies des bulletins de notes des deux dernières années (ex. : après la classe de 2<sup>nde</sup>, les trois bulletins de la classe de 3<sup>ème</sup> et le 1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> trimestre de la classe de 2<sup>nde</sup>).

### *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...)**

