



**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

## 2<sup>nd</sup>e Professionnelle Productions

### Travaux Aquacoles

ETABLISSEMENT D'ORIGINE	ETABLISSEMENTS - FORMATIONS DEMANDEES
NOM : ADRESSE : Classe suivie actuellement :	1 <sup>er</sup> choix : 2 <sup>ème</sup> choix : 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)      OU      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) Interne                      Demi-pensionnaire                      Externe	
Langues vivantes : Anglais	



## 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 3<sup>ème</sup>, les trois bulletins de la classe de 4<sup>ème</sup> et le 1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> trimestre de la classe de 3<sup>ème</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...)**

