



Photo du  
candidat

## DOSSIER DEMANDE D'ADMISSION ÉQUIPIER POLYVALENT DU COMMERCE FORMATION EN 2 ANS

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT OU LA CANDIDATE

**NOM** en majuscules : .....

**Prénoms\*** : .....

\*souligner le prénom usuel

**Sexe** :  Masculin  Féminin

**Date de naissance** : ...../...../.....

**Lieu de naissance** : .....

**Département de naissance** : .....

**Nationalité** : .....

**Téléphone portable** : .....

**Mail du candidat** : .....@.....

**Adresse du candidat** : .....

.....

**Numéro de sécurité sociale** : .....

Situation de handicap  Reconnue (RQTH)  Non reconnue

Etes-vous titulaire du permis de conduire?

### SITUATION DE FAMILLE DUCANDIDAT OU DE LA CANDIDATE

Célibataire  Marié(e)  En couple

Nombre d'enfants : \_\_\_\_\_

### DIPLÔME(S)

DIPLOME(S)	ETABLISSEMENT (nom adresse)	OBTENU		EN COURS	
		Oui	Non	Oui	Non

Avez-vous un moyen de locomotion ?  Oui  NON

Si oui lequel ? .....

A combien de kms de votre domicile pourriez-vous rendre pour un contrat d'apprentissage ? ..... kms

Entretien avec le jury le : .....

**Avis** :  Favorable  
 Défavorable  
 En attente

#### Observations

individualisation du parcours (préciser)

Transmission du dossier au référent handicap

Adaptation pédagogique nécessaire

#### Dossier complet :

OUI  NON

### VOTRE SITUATION

Demandeur d'emploi Inscrit au pôle emploi	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> NON
SI OUI N° identifiant		
Scolaire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	ETABLISSEMENT



**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES REPRESENTANTS LEGAUX**

**A REMPLIR SEULEMENT SI VOUS ÊTES MINEUR(E)**

	Père ou Responsable	Mère ou Responsable
<b>NOM</b>		
<b>Prénom</b>		
<b>NOM de jeune fille</b>		
<b>Date de naissance</b>		
<b>Situation familiale</b> Mariés – Concubins- Célibataire Divorcés – Séparés - Autre		
<b>Adresse N° + rue</b>		
<b>Complément d'adresse</b>		
<b>Code postal</b>		
<b>Commune</b>		
<b>Adresse mail</b>		
<b>Téléphone fixe</b>		
<b>Téléphone portable</b>		
<b>Profession</b>		
<b>Nom de l'employeur</b>		
<b>Adresse</b>		
<b>Téléphone</b>		
<b>Lieu principal de résidence du candidat</b>	<input type="checkbox"/> Chez son père et sa mère <input type="checkbox"/> Chez son père <input type="checkbox"/> Chez sa mère <input type="checkbox"/> Autre	
	<p><b>Si autre : chez qui ?</b></p> <p><b>Nom :</b> .....    <b>Prénom :</b> .....</p> <p><b>Lien avec le candidat:</b>.....</p> <p><b>Rue :</b> .....</p> <p><b>Code Postal :</b> .....    <b>Ville :</b> .....</p> <p><b>Téléphone :</b> .....    <b>Portable :</b> .....</p>	



30 rue des Berceaux 62630 Étaples sur mer  
N° de Siret : 44015315300018  
03.21.94.57.36  
<http://www.enseignement-etaples.com>



### AUTRE(S) CANDIDATURE(S) DANS UN AUTRE ETABLISSEMENT

ETABLISSEMENT	VILLE	FORMATION DEMANDEE

### ORIGINE DE LA DEMARCHE

- Initiative individuelle    Orientation Pôle Emploi    Orientation Mission Locale  
 Orientation Employeur    Orientation CAP Emploi    Orientation PLIE  
 Autre : \_\_\_\_\_

### INFORMATIQUE ET LIBERTÉS :

Conformément aux dispositions de la loi n° 78-7 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données personnelles vous concernant ayant été collectées par l'intermédiaire **du lycée Saint Joseph Étaples** ou du service centralisant les informations. Il vous suffit pour exercer ce droit, d'adresser un courrier en recommandé, aux coordonnées figurant sur votre règlement intérieur et livret d'accueil, à l'attention du Délégué à la Protection des Données. Les données personnelles vous concernant, recueillies par l'intermédiaires des différents formulaires et notamment de la convention de formation remplie par vos soins, et toutes informations futures, sont utilisées par le **lycée Saint Joseph Étaples** uniquement dans le cadre de la mise en œuvre des services offerts, et ne font l'objet d'aucune communication à des tiers autres que les éventuels prestataires techniques en charge de la gestion, lesquels sont tenus de respecter la confidentialité des informations et de ne les utiliser que pour l'opération bien précise pour laquelle ils doivent intervenir.

### OBJECTIFS DE PROJETS

Votre projet professionnel – vos objectifs : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

***Ces informations constituent des éléments du contrat, en signant, vous attestez sur l'honneur l'exactitude et la sincérité des informations fournies.***

*Signature du candidat*

SI MINEUR(E)  
*Signature de la Mère ou Responsable*

SI MINEUR(E)  
*Signature de la Mère ou Responsable*



## CONSTITUTION DU DOSSIER

LISTE DES PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER	NE RIEN INSCRIRE CI- DESSOUS Réservé à
<ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ Attestation responsabilité civile</li> <li>⇒ Copie du diplôme le plus élevé obtenu</li> <li>⇒ Copie de la carte d'identité</li> <li>⇒ Un curriculum vitae</li> <li>⇒ Copie de la carte de sécurité sociale</li> <li>⇒ Une lettre de motivation *</li> <li>⇒ Une photo d'identité</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>*Il ne s'agit pas d'une lettre de motivation pour entrer en CAP EPC mais d'une lettre de motivation pour exprimer votre intérêt à exercer la profession. Cette lettre est destinée à l'entreprise d'accueil.</p> <p><b>Parmi les éléments de notation :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Expression d'une réelle motivation de la part du candidat (expériences antérieures);</li> <li>• Expression d'une personnalité : quelles activités dans la vie en dehors de l'école (sportives, bénévoles, stages, expériences professionnelles), quelles passions ? Quelles qualités personnelles en lien avec la profession.</li> </ul>	