MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE



LYCÉE PROFESSIONNEL Jacques DOLLE B.P. 59 – 120 Chemin de Saint Claude 06601 ANTIBES

Tél.: 04.92.917.917 - Fax: 04.93.33.97.69

Mel.: ce.0060002v@ac-nice.fr http://www.ac-nice.fr/jdolle/

Baccalauréat Electromécanicien de Marine (EMM)

ANNÉE SCOLAIRE 2016-2017

DOSSIER DE CANDIDATURE

IDENTITE DE L'ELEVE	RESPONSABLE LEGAL			
Nom :	Nom :			
Prénom :	Prénom :			
Sexe : F	Adresse:			
Etablissement fréquenté en 2014/2015 :				
Classe :	Tél. domicile			
Langua vii ranta I. r	Tél. travail			
Adresse de l'élève :	Courriel			

PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER (Veuillez conserver une copie de ce dossier.)

- 1. Extrait du casier judiciaire : (https://www.cjn.justice.gouv.fr/cjn/b3/eje20)
- 2. Les bulletins scolaires de 4ème et 3ème
- 3. Le cas échéant, toute attestation mettant en évidence votre intérêt pour la mer
- → <u>Votre dossier complet est à envoyer par l'établissement d'origine par voie postale</u>

 avant le 29 AVRIL 2016 au :

Lycée Professionnel « Jacques Dolle » Dossiers Bac Pro EMM B.P. 59 – 120 Chemin de Saint Claude 06601 ANTIBES

La commission, à laquelle l'élève doit se présenter, se tiendra le Mardi 17 mai 2016 et le mercredi 18 mai 2016 au lycée J. Dolle. Au terme de l'entretien, l'établissement d'origine et l'élève seront rapidement avisés de la possibilité de leur candidature. Si la candidature n'est pas recevable, il est impératif de définir des vœux d'orientation, excluant cette demande.

VOS ACTIVITES EXTRA SCOLAIRES				
□ Loisirs :				
□ Sports :				
□ Activités associatives :				
□ Séjour linguistique en langue anglaise :				
□ Autres :				

N'hésitez pas à joindre tout document ou certificat pouvant appuyer l'intérêt de votre candidature.

VOS MOTIVATIONS

Pour quelles raisons souhaitez-vous intégrer cette formation, conduisant au baccalauréat professionnel «Electro-mécanicien Marine» en 3 ans ? Quels sont vos projets professionnels ? (réponse manuscrite)

En apposant ci-dessous votre signature, vous certifiez l'exactitude des renseignements fournis par vousmême dans ce dossier :

Fait à : le Signature de l'élève candidat(e),

Fait à : le Signature du représentant légal :

Partie réservée à	à l'établissement d'origine : Nom			RNE :	
Nom de l'élève :		Prénom :			
L'élève a-t-il effe (Dans la filière du na	ectué un mini stage : autisme)	OUI		NON	
L'élève a-t-il visi (Journée portes ou	té l'établissement demandé : vertes)	OUI		NON	
	Avis				Nom & Signature
Du Conseiller d'Orientation Psychologue					
Du Conseiller Principal d'Education					
Autres					
	Synthèse du Professeur F	Principal			Nom & Signature
	Avis du Che	ef d'Etablissem	nent		
			Date :		Signature :
Partie réservée a	au lycée professionnel demandé				
PROPOSITIO	N			le	<u></u>
□ Candidature r	recevable, saisie du vœu avec un avis	sfavorable			Signature et cachet :
□ Candidature ı	non recevable, il est inutile de saisir c	e vœu			