



ALTERNANCE

DOSSIER DE CANDIDATURE
Baccalauréat Professionnel SN
Systemes Numériques
Option Réseaux Informatiques et
Systemes Communicants

COLLER OU
AGRAPHER UNE
PHOTO DE
MOINS D'UN AN

OBLIGATOIRE

Rentrée 2020

CANDIDAT (Compléter en lettres capitales)

NOM PRÉNOMS

SEXE Masculin Féminin

NAISSANCE DATE VILLE PAYS

N° DEPARTEMENT NATIONALITÉ

N° SECURITE SOCIALE

N° IDENTIFIANT NATIONAL

(indiqué sur les bulletins ou à demander à l'établissement d'origine)

ADRESSE

COMPLEMENT D'ADRESSE

CODE POSTAL COMMUNE

TÉL DOMICILE PORTABLE

EMAIL

Etes-vous bénéficiaire d'une RQTH (Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé) ? Oui Non

PERMIS VOITURE Oui Non En cours Si oui, Véhicule personnel Oui Non

Avez-vous déjà une entreprise d'accueil ? Oui Non En cours

Si oui, laquelle :

Mobilité géographique pour la recherche d'entreprise (départements ou régions)

.....

PARCOURS SCOLAIRE OU UNIVERSITAIRE DES 3 DERNIERES ANNEES

Année	Classe suivie	Etablissement / Ville
2019-2020		
2018-2019		
2017-2018		

Dernier diplôme obtenu :

REPRESENTANT(S) LÉGAL(AUX) (Compléter en lettres capitales)

Père et Mère Père Mère Candidat lui-même Tuteur (trice) Autre _____

SITUATION FAMILIALE : Mariés Concubins Pacsés Séparés
 Célibataire Veuf(ve) Divorcés

Responsable Principal

Responsable Secondaire

NOM

PRENOM

TEL. PORTABLE

TEL. BUREAU

E-MAIL

occupe un emploi demandeur d'emploi
 préretraité ou retraité autre

occupe un emploi demandeur d'emploi
 préretraité ou retraité autre

PROFESSION

NOM & ADRESSE EMPLOYEUR

DOMICILE

DOMICILE

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

PAYS

TEL. DOMICILE Liste Rouge

Liste Rouge

ENQUÊTE

Comment avez-vous connu notre établissement ?

- Information dans votre lycée
- Par relations (familiales, professionnelles)
- Internet
- Presse (hebdomadaires régionaux)
- Journée « Portes Ouvertes »
- Salons (à préciser) :
- Réseau social (à préciser) :
- Autres (à préciser) :

ATTESTATION

Je soussigné(e) _____

Agissant en qualité de Père, Mère ou Représentant légal du candidat

Sollicite son admission au CFA St Félix-La Salle. Après avoir pris connaissance du contenu et l'organisation du dispositif Bac Pro SN par Apprentissage, je déclare l'approuver dans son esprit et vouloir m'y conformer.

A _____ le _____

Signature du candidat :

Signature des parents ou du représentant légal :

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

PIECES A FOURNIR :

- 1 photo d'identité récente collée sur la 1^{ère} page,
- 1 Curriculum Vitae version papier, et une version Word ou Open office à envoyer par mail à :

cfa-cfp@stfelixlasalle.fr

Nom du fichier : CV_NOM_Prénom_BAC PRO SN

- 1 lettre de motivation pour la préparation de ce Bac Pro en alternance,
- 1 photocopie de votre pièce d'identité,
- Photocopies des bulletins trimestriels de seconde à envoyer dès réception.

DOSSIER A RETOURNER PAR COURRIER A :

CFA St Félix-La Salle - 27 rue du Ballet – BP 60105 - 44001 NANTES CEDEX 1

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ETUDIE.

Adresse Postale :

CFA - CFP ST FÉLIX - LA SALLE - OGEF NANTES ERDRE
27 rue du Ballet - BP 60105 - 44001 NANTES Cedex 1
Siret 339 401 416 000 47

Accueil du CFA - CFP ST FÉLIX-LA SALLE :

Avenue des Pyrénées (accès rue du Ballet) - 44000 NANTES
Tél : (33) 02 44 76 35 00
cfa-cfp@stfelixlasalle.fr

Avis du Conseiller en Formation

Favorable ou Réservé « projet à confirmer en entretien individuel » : Convocation à l'entretien
Remarques : _____

Refusé
Remarques et motifs du refus : _____

Avis final après l'entretien

Candidature acceptée Candidature refusée

Remarques et motifs de l'avis retenu : _____

Date de réception : _____ complet : OUI NON / RELANCE LE : _____

Entretien prévu le : _____ BG AUTRE : _____

Mail entretien envoyé le : _____

Courrier réponse : _____