

**DEMANDE D'INSCRIPTION  
au Lycée Des Métiers (L.D.M.)  
Année scolaire 2023-2024**

**PHOTO  
OBLIGATOIRE**

**ELEVE**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Sexe :  F  M  
Date de naissance |\_\_|/|\_\_|/|\_\_| Lieu \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
Département de naissance \_\_\_\_\_ N° Dép. \_\_\_\_\_ Arrondissement \_\_\_\_\_

**REGIME DEMANDE**

EXTERNAT  DEMI-PENSION  INTERNAT

Formation(s) demandée(s) Choix n° 1 : \_\_\_\_\_

Dans le cas où nous ne pourrions pas répondre favorablement à votre 1<sup>er</sup> choix,

Vous pouvez dès à présent en exprimer un 2<sup>ème</sup> \_\_\_\_\_

**Veillez cocher votre choix de formation**

<p>Après la 3<sup>ème</sup></p> <p>Site de CONCARNEAU (Saint-Joseph)</p>	<p><input type="checkbox"/> 1<sup>ère</sup> année CAP <b>Boulangier</b> (CAP en 2 ans) <input type="checkbox"/> 1<sup>ère</sup> année CAP <b>Pâtissier</b> (CAP en 2 ans)</p> <p><input type="checkbox"/> 2<sup>nde</sup> Bac Pro Métiers de l'Alimentation <b>Boulangerie - Pâtisserie</b></p> <p><input type="checkbox"/> 2<sup>nde</sup> BAC PRO <b>Métier de la Relation Client Commerce et Vente</b> <input type="checkbox"/> 1<sup>ère</sup> BAC PRO <b>Commerce et Vente</b> Option obligatoire LV2 <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol</p>
<p>Après la 3<sup>ème</sup></p> <p>Site de TREGUNC (Saint-Marc)</p>	<p><input type="checkbox"/> 1<sup>ère</sup> année CAP <b>Cuisine</b> (CAP en 2 ans) <input type="checkbox"/> 2<sup>nde</sup> BAC PRO <b>Métiers de l'Hôtellerie et de la Restauration</b> Option obligatoire LV2 <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol</p> <p><input type="checkbox"/> 1<sup>ère</sup> BAC PRO <b>Cuisine</b> <input type="checkbox"/> 1<sup>ère</sup> BAC PRO <b>Commercialisation et Services en Restauration</b> Option obligatoire LV2 <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol</p>
<p>Après un CAP/BAC</p> <p>Site de CONCARNEAU (Saint-Joseph)</p>	<p><input type="checkbox"/> 1<sup>ère</sup> BAC PRO Métiers de l'Alimentation <b>Boulangerie - Pâtisserie</b></p> <p><b>Formations en 1 an</b> <input type="checkbox"/> CAP <b>Chocolatier-Confiseur</b> <input type="checkbox"/> CAP <b>Pâtissier</b></p> <p><input type="checkbox"/> Mention complémentaire (M.C.) <b>Boulangerie Spécialisée en alternance</b></p>
<p>Après un CAP/ BAC / BTS</p> <p>Site de TREGUNC (Saint-Marc)</p>	<p><b>Formations en 1 an</b> <input type="checkbox"/> Formation Complémentaire (F.C.) <b>Cuisine de la Mer</b></p>

Reçu le

**DECISION**

Le Directeur Délégué aux Formations Professionnelles (DDFP)

Le \_\_\_/\_\_\_/2023

Signature

Validation par le Chef d'Etablissement, le \_\_\_/\_\_\_/2023

Signature

## Renseignements sur le(s) responsable(s)

### SITUATION FAMILIALE

### RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT

- Père et Mère conjointement  
 Mère seule  
 Père seul  
 Autre cas (précisez) \_\_\_\_\_

### APPELLATION

- M. et Mme \_\_\_\_\_  
 M. \_\_\_\_\_ et Mme \_\_\_\_\_  
 Madame \_\_\_\_\_  
 Monsieur \_\_\_\_\_

### Responsable 1

### Responsable 2

- Marié(e)  Divorcé(e)  Célibataire  Veuf(ve)  
 Vie maritale ou Pacs

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél. Dom. | | | | | | | | | | | | | | | |

Portable | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Lieu de travail \_\_\_\_\_

Tél. Prof. | | | | | | | | | | | | | | | |

- Marié(e)  Divorcé(e)(e)  Célibataire  Veuf(ve)  
 Vie maritale ou Pacs

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél. Dom. | | | | | | | | | | | | | | | |

Portable | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Lieu de travail \_\_\_\_\_

Tél. Prof. | | | | | | | | | | | | | | | |

### Autre Responsable (autre membre de la famille, tuteur, Famille d'accueil...)

Appellation ou Dénomination \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Tél. Dom. | | | | | | | | | | | | | | | |

Portable | | | | | | | | | | | | | | | |

### Paiement des frais de scolarité

- Madame et Monsieur  
 Madame  
 Monsieur  
 Autre (à préciser) \_\_\_\_\_  
 Partage des frais de scolarité (en cas de divorce, séparation...)

### Résidence de l'enfant

- Au domicile du Père et de la Mère  Au domicile du Père  au domicile de la Mère  résidence alternée

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES SUR LA SCOLARITE****SCOLARITE 2022/2023**

ETABLISSEMENT \_\_\_\_\_

N° R.N.E. DE L'ETABLISSEMENT (s'adresser au secrétariat de votre établissement) \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

N° I.N.E. de l'élève (s'adresser au secrétariat de votre établissement) \_\_\_\_\_

Années scolaires	ETABLISSEMENTS (dénomination et ville)	CLASSES
2021-2022		
2020-2021		
2019-2020		

Avez-vous redoublé une classe ? \_\_\_\_ Si oui, laquelle ? \_\_\_\_

**Aménagements au cours de votre scolarité**

- ✓ Bénéficiez-vous d'un P.A.I. ? P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé)  non  oui
- d'un P.P.S. ? P.P.S. (Projet Personnalisé de Scolarisation)  non  oui  
(joindre compte rendu d'une ESS et/ou d'un GEVASco)
- d'un P.A.P. ? P.A.P. (Plan d'Accompagnement Personnalisé)  non  oui

**➔ Joindre une photocopie**

Autres renseignements (à préciser)

Frère(s) et sœur(s) déjà scolarisé(s) à ST JOSEPH de CONCARNEAU et/ou ST MARC DE TREGUNC et/ou les Abbés Tanguy de PONT-AVEN

① Prénom et classe \_\_\_\_\_

② Prénom et classe \_\_\_\_\_

③ Prénom et classe \_\_\_\_\_

Date : Le

Signature du(des) Responsable(s) de l'enfant :


**DOCUMENTS A JOINDRE AU DOSSIER**

- ✓ Photocopie des bulletins de l'année précédente et des deux premiers trimestres de l'année en cours (1<sup>er</sup> trimestre à la constitution du dossier – 2<sup>ème</sup> trimestre dès réception)
- ✓ Photocopie du livret de famille **COMPLET**
- ✓ 1 enveloppe timbrée au tarif en vigueur (20 g) libellée à l'adresse de la famille de l'élève