

**DEMANDE D'INSCRIPTION
AUX TESTS D'APTITUDE
DU LYCEE AIRBUS ATLANTIC HENRY POTEZ**

COLLEZ
ICI VOTRE
PHOTO

**A compléter en lettres capitales et à renvoyer
au Lycée avant le 10 mai 2024**

Candidat

Le candidat devra être âgé de 15 à 18 ans le 01/09/2024.

Nom _____ Prénom 1 _____ Prénom 2 _____ Prénom 3 _____

Nationalité _____ Né(e) le ____/____/____ à _____ Département _____

Ecole d'origine _____ Classe fréquentée _____

vous demande de bien vouloir m'inscrire pour les tests d'aptitude qui auront lieu le **mercredi 15 mai 2024**

Vœux : (cochez la formation souhaitée)

BAC PRO Aéronautique option structure

Mention Complémentaire Technicien Chaudronnerie Aéronautique et Spatiale

Famille

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES

Situation de famille : Marié(e) - Divorcé(e) - Séparé(e) - En concubinage - Célibataire - Veuf(ve)
(rayer les mentions inutiles)

Entourez le nom du responsable légal : Père - Mère - Autre

Père

Nom : _____ Prénom : _____

Numéro de téléphone domicile : ____/____/____/____/____ Numéro de téléphone portable : ____/____/____/____/____

Numéro de téléphone travail : ____/____/____/____/____

Adresse : _____

Adresse mail : _____

Profession : _____

Nom et adresse de l'employeur : _____

Mère

Nom : _____ Prénom : _____

Numéro de téléphone domicile : ____/____/____/____/____ Numéro de téléphone portable : ____/____/____/____/____

Numéro de téléphone travail : ____/____/____/____/____

Adresse : _____

Adresse mail : _____

Profession : _____

Nom et adresse de l'employeur : _____

Autre : préciser le lien de parenté : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Numéro de téléphone domicile : ____/____/____/____/____ Numéro de téléphone portable : ____/____/____/____/____

Numéro de téléphone travail : ____/____/____/____/____

Adresse : _____

Adresse mail : _____

Profession : _____

Nom et adresse de l'employeur : _____

Nombre d'enfants à charge : _____

Boursier : oui non

Frères et sœurs

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____

Ecole fréquentée : _____

Classe : _____

Etablissement Public ou Privé

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____

Ecole fréquentée : _____

Classe : _____

Etablissement Public ou Privé

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____

Ecole fréquentée : _____

Classe : _____

Etablissement Public ou Privé

Autres renseignements

Pour se rendre au Lycée Airbus Atlantic Henry Potez, l'élève prendra le car train

Indiquez ici les informations que vous jugerez utiles :

JOINDRE IMPERATIVEMENT : La photocopie des bulletins de l'année en cours

Un certificat de scolarité **précisant le n° INE**

Une copie de l'extrait d'acte de naissance

Deux photos d'identité

Une lettre de motivation

A _____ le ____/____/____

Je certifie exacts les renseignements indiqués ci-dessus
Signature du responsable légal

Les informations collectées sont obligatoires. Elles sont utiles pour l'entretien oral et pour alimenter un fichier informatisé pour la gestion de votre dossier, une fois l'inscription effective ou le cas échéant, pour une mise en vivier. Néanmoins, les réponses ou défauts de réponses n'entraîneront aucune incidence sur l'étude de votre candidature (loi du 27/05/2008 relative à la lutte contre les discriminations). Conformément aux dispositions de l'article 27 de la loi du 06.01.1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant.