

**DEMANDE D'INSCRIPTION**  
**AU PROCESSUS D'ADMISSION**  
**DU LYCEE AIRBUS ATLANTIC HENRY POTEZ**

COLLEZ  
ICI VOTRE  
PHOTO

A compléter en lettres capitales et à renvoyer  
au Lycée **avant fin avril 2026**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE**

Candidat

**Le candidat devra être âgé de 15 à 18 ans le 01/09/2026**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom 1 \_\_\_\_\_ Prénom 2 \_\_\_\_\_ Prénom 3 \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_ Autre nationalité (si double nationalité) \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Département \_\_\_\_\_

Ecole d'origine \_\_\_\_\_ Classe fréquentée \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Adresse mail : \_\_\_\_\_

**Vœux :** (cochez la formation souhaitée)

**BAC PRO Aéronautique option structure**

**Certificat de Spécialisation en Chaudronnerie Aéronautique et Spatiale**

## 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**

### Parent 1 :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone domicile : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Numéro de téléphone portable : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Numéro de téléphone travail : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_

### Parent 2 :

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 parent** : 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 : \_\_\_\_\_

## Autres renseignements

**Boursier** : oui  non

**Obtention ASSR 1** : oui  non       **Obtention ASSR 2** : oui  non

**Accompagnement** :  PAP  PAI  PPRE  AVS  GEVASCO  \_\_\_\_\_

### Mensurations :

Tee shirt :  S  M  L  XL  2XL  3XL  \_\_\_\_\_ Sweat :  S  M  L  XL  2XL  3XL  \_\_\_\_\_

Pantalon :  36  38  40  42  44  48  50  \_\_\_\_\_ Pointure : \_\_\_\_\_

Indiquez ici les informations que vous jugerez utiles :

**JOINDRE IMPÉRATIVEMENT** :  La photocopie des 2 derniers bulletins scolaires

Une photo d'identité

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

Une copie de l'extrait d'acte de naissance ou photocopie du livret de famille intégral

Une copie de la pièce d'identité recto verso

RIB

Une lettre de motivation

CV

**Je certifie exacts les renseignements indiqués ci-dessus**

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Signature du responsable légal**

**Signature du candidat**

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.