

DEMANDE D'INSCRIPTION
AU PROCESSUS D'ADMISSION
DU LYCEE AIRBUS ATLANTIC

COLLEZ
ICI VOTRE
PHOTO

A compléter en lettres capitales et à renvoyer
au Lycée **avant fin avril 2027**

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE

Candidat

Le candidat devra être âgé de 15 à 18 ans le 01/09/2027

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) – Pacsé(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 : ☐ 34 ☐ 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.