

Année scolaire 2017/2018

DOSSIER DE DEMANDE D'ADMISSION

<p><u>Cochez la section demandée :</u></p> <p><input type="checkbox"/> 1^{ère} année CAP CUISINE</p> <p><input type="checkbox"/> 2^{ème} année CAP CUISINE</p> <p><input type="checkbox"/> 1^{ère} année CAP CS en Hôtellerie- Restaurant - Café</p> <p><input type="checkbox"/> 2^{ème} année CAP SBC (Service Brasserie Café)</p> <p><input type="checkbox"/> 1^{ère} BAC PRO CUISINE</p> <p><input type="checkbox"/> 1^{ère} BAC PRO CSR (Commercialisation et Service en Restauration)</p>	<p style="text-align: center;"><u>CADRE RESERVE - NE PAS REMPLIR</u></p> <p>Dossier reçu le : / /2017</p> <p>Entretien le : / /2017</p> <p><input type="checkbox"/> PM - Dossier complet le : /</p> <p>Avis : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> EAT <input type="checkbox"/> DF</p>
---	---

ETAT CIVIL

Nom :

Prénoms :

Sexe : M F

Date de naissance :

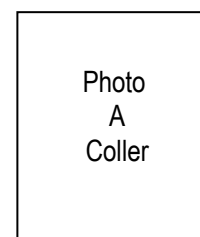
Lieu de naissance :

Code Postal du lieu de naissance (099 pour étranger) :

Pays :

Nationalité :

Portable du jeune :



ADRESSE

Le jeune vit chez :

- Seul Chez ses deux parents Chez son père Chez sa mère Chez son tuteur
- Dans une famille d'accueil A l'hôtel
- Chez un tiers digne de confiance (précisez lien de parenté :))

Adresse

.....

Ville :

Code postal :

Téléphone (lieu de résidence) :

Situation personnelle : Célibataire Marié Pacsé Concubinage Autre

SCOLARITE

DERNIER ETABLISSEMENT FREQUENTE

Classe suivie : Année scolaire : /

Nom de l'établissement :

Code RNE :

Provenance : Public Privé sous contrat Privé hors contrat

Adresse :

Code postal : Ville :

Dernier Diplôme obtenu :

Année du Dernier Diplôme obtenu :

INFORMATIONS SUR LA FAMILLE

PERE

Nom :

Prénom :

Nationalité :

Adresse actuelle :

.....

Tél. Domicile :

Tél. Portable :

Profession :

Tél. Travail :

Adresse mail :

MERE

Nom :

Prénom :

Nationalité :

Adresse actuelle :

.....

Tél. Domicile :

Tél. Portable :

Profession :

Tél. Travail :

Adresse mail :

SITUATION DES PARENTS

- Mariés Divorcés Veuf (ve) Séparés Vie maritale
 Père ou mère célibataire Remarié(e)

RESPONSABILITE LEGALE

Autorité parentale : Conjointe Père Mère Tuteur

Responsable légal : Deux parents Père seul Mère seule Tuteur

▪ Si tuteur ou autre référent privilégié, précisez :

Nom, Prénom :

Lien de parenté avec le jeune :

Adresse :

Tél. Domicile : Portable :

Tél. professionnel :

▪ Si famille d'accueil/ hôtel, précisez :

Nom, Prénom :

.....

Adresse :

.....

Tél. Domicile : Portable :

Tél. professionnel :

▪ Si Placement ASE ou placement social :

Nom du **Responsable de Secteur** :

Tél :

Nom de l'**Educateur Référent** :

Tél : Portable :

Adresse :

.....

Le jeune a une prise en charge financière ASE : Oui Non

CADRE RESERVE - NE PAS REMPLIR

Merci de renvoyer ce dossier complété en vue de l'entretien d'admission avec les documents ci-dessous à :

Service des Etudes UFA SAINTE THERESE
M. FARDEL
40 rue Jean de la Fontaine
75016 PARIS

Extrait d'acte de naissance ou photocopie du livret de famille

Photocopie de la carte d'identité ou du passeport du jeune

Le cas échéant :

Pour les jeunes mineurs de nationalité étrangère : photocopie du titre de séjour des parents et du jeune concerné

Copie des 2 derniers bulletins scolaires

Le cas échéant :

Relevés de notes du diplôme acquis

Attestation CMU ou attestation carte vitale

Le cas échéant :

Notification handicap

3 photos d'identité

Si le jeune a 17 ans ou plus : photocopie du Certificat de recensement et/ou Attestation de la journée « Appel-Défense »

Le cas échéant :

Copie du précédent contrat d'apprentissage éventuellement + dernier bulletin de salaire

Le cas échéant :

Attestation de prise en charge ASE

Photocopie du contrat Jeune Majeur

Décision du Juge des Enfants relative au placement

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné au Parcours Personnalisé du Jeune. Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au secrétariat des Établissements LPP - LTP Sainte Thérèse au 01 44 14 73 04.