administratif Passeport vers l'alternance



Lycée F. Darchicourt

211 rue René Cassin BP 49 62251 Hénin-Beaumont Cedex

Fixe: 03 21 08 74 30 Port: 06 29 26 68 28

Mail: ddfpt.0620093p@ac-lille.fr

À adresser renseigné A Mme PONCELET (par courrier ou par mail en format pdf)



Tout dossier incomplet ne sera pas traité

РНОТО

Nom & Prénom :	
----------------	--

Pièces à joindre au dossier :

- ☐ Passeport ci-joint dûment complété
- ☐ 2 photos d'identité (dont une pour ce dossier)
- ☐ Photocopie recto-verso de la carte d'identité ou du passeport de l'apprenti(e)
- ☐ Photocopie de la carte vitale
- ☐ Copie du diplôme de baccalauréat ou des relevés de notes de l'examen
- Copie du (ou des) diplômes post-bac et relevés de notes
- ☐ Attestation de recensement ou de la journée d'appel de préparation à la défense
- ☐ Relevé d'identité bancaire ou postal au nom de l'apprenti(e)
- ☐ Photocopie de l'attestation de sécurité sociale de l'apprenti(e)
- ☐ Un curriculum vitae détaillé











Coordonnées du candidat : Nom : _____ ______ Prénom : ______ _____à:______à:_______ Né(e) le : _____ Adresse Rue : _____Ville : _____ Code postal : ___ _____ Tél. portable : _____ Tél. fixe : E-mail : ____ Numéro de sécurité sociale : _____ I.N.E. : ____ Scolaire Universitaire Contrat aidé Statut au moment de la candidature : Salarié y compris temporaire Stagiaire de la formation professionnelle ou apprenti Demandeur d'emploi Etudes suivies : 2024 – 2025 Niveau des études Série : Spécialité : ___ Nom et adresse de l'établissement fréquenté : Terminale Intitulé de la formation : Bac +1 (1ère année de BTS, Nom et adresse de l'établissement fréquenté : DUT, licence...) Autres (à préciser) Diplômes déjà détenus : Année d'obtention : _____ Baccalauréat : Oui 🗌 Série Spécialité : _____ Oui 🗌 Diplôme universitaire : Année d'obtention : Nature du diplôme : ___ Parents ou représentants légaux : Adresse complète Nom & Prénom Profession Lien de parenté & téléphone