

<b>Identité du candidat</b>	Numéro INE de l'élève : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ (Obligatoire)
Nom : ..... Prénom : .....	
Prénom usuel : .....	
Date de naissance : ...../...../..... Lieu : .....	
Nationalité : ..... Sexe : H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Adresse : .....	
BP : ..... CP : ..... Ville / commune : .....	
Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....	
Adresse électronique ( <b>OBLIGATOIRE</b> ) : .....	
Boursier secondaire <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Demande de bourse de l'enseignement supérieur <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Demande de reconnaissance de situation particulière <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

Situation actuelle
<input type="checkbox"/> <b>Vous êtes en terminale (ou équivalent):</b> <input type="checkbox"/> Générale <input type="checkbox"/> Technologique <input type="checkbox"/> Professionnelle <input type="checkbox"/> DAEU <input type="checkbox"/> Autre Série ou spécialité : ..... Option : ..... Nom de l'établissement d'origine : .....
<input type="checkbox"/> <b>Vous n'êtes pas en terminale, vous possédez déjà un baccalauréat ou équivalent :</b> <input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> Technologique <input type="checkbox"/> Professionnel <input type="checkbox"/> DAEU <input type="checkbox"/> Autre Série ou spécialité : ..... Option : ..... Année d'obtention : ..... mention : .....

Formation demandée			
Rang du vœu*	Intitulé exact de la formation	Etablissement + Commune	Régime
			<input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/> Interne

\*Le rang inscrit doit être le même que celui indiqué dans le tableau récapitulatif du dossier administratif

Avis du chef d'établissement d'origine*
<input type="checkbox"/> Très favorable <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Assez favorable <input type="checkbox"/> Sans opposition
.....
.....
.....

