

## DOSSIER D'INSCRIPTION

# FORMATION COMPLEMENTAIRE AIDE A DOMICILE

Année 2024-2025

Dossier à envoyer par mail : [ddfpt.0690281f@ac-lyon.fr](mailto:ddfpt.0690281f@ac-lyon.fr)

ou à l'adresse postale suivante : Lycée JM JACQUARD

20/28 rue Blanqui – BP35 - 69921 OULLINS

<b>Documents à fournir</b>	
➤ Fiche de renseignement ci-jointe complétée	
➤ Bulletins de 1 <sup>ère</sup> et 2 <sup>ème</sup> année CAP	
➤ Attestations et/ou bilans de stage de 1 <sup>ère</sup> et 2 <sup>ème</sup> année CAP	
➤ Lettre de motivation	

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS - ANNÉE SCOLAIRE 2023 - 2024

### IDENTITE DE L'ELEVE (EN MAJUSCULE)

NOM : .....  
Prénoms : .....  
Né(e) le : ..... Commune : ..... Dpt : ..... Pays : .....  
Nationalité : ..... Date d'arrivée en France si né(e) à l'étranger : .....  
Adresse de l'élève : .....  
Code Postal : ..... Commune : .....  
Portable de l'élève : ..... Courriel de l'élève : .....  
Serez-vous : Externe  ½ pensionnaire  Interne

### SCOLARITE DE L'ANNÉE PRECEDENTE 2022/2023 ou du dernier établissement fréquenté

Etablissement : ..... Dpt : ..... Commune : .....  
Formation suivie : ..... Diplôme obtenu : .....  
Etiez-vous boursier OUI  NON   
Avez-vous des aménagements ? PAI : OUI  NON  - PAP : OUI  (Fournir notification) NON   
Bénéficiez-vous d'un aménagement MDPH ? OUI  (Fournir notification) NON

### RESPONSABLE LEGAL 1 OU FOYER D'ACCUEIL

NOM : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Commune : ..... Pays : .....  
Marié(e)  Pacsé(e)  Célibataire  Divorcé(e)   
☎ Domicile : ..... ☎ Travail : ..... } Portable : .....  
@ Courriel : .....  
Nombre d'enfants à charge : ..... Nombre d'enfants scolarisés dans le second degré : .....  
Situation emploi : .....  
Profession : .....

### RESPONSABLE LEGAL 2 OU FOYER D'ACCUEIL

(Il est obligatoire d'indiquer les coordonnées du 2<sup>ème</sup> parent  
(en cas de responsabilité conjointe comme en cas de séparation et autorité parentale conjointe))

NOM : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Commune : ..... Pays : .....  
Marié(e)  Pacsé(e)  Célibataire  Divorcé(e)   
☎ Domicile : ..... ☎ Travail : ..... } Portable : .....  
@ Courriel : .....  
Nombre d'enfants à charge : ..... Nombre d'enfants scolarisés dans le second degré : .....  
Situation emploi : .....  
Profession : .....

### AUTRE PERSONNE A CONTACTER (en cas d'urgence)

NOM : ..... Prénom : ..... Lien avec l'élève : .....  
☎ Domicile : ..... } Portable : .....