



**CANDIDATURE en vue d'une inscription pour la  
Formation Complémentaire d'initiative locale (FCIL)  
Commercialisation Internationale des Vins,  
Spiritueux et Oenotourisme  
Année 2017- 2018**

PHOTO  
RECENTE  
OBLIGATOIRE  
(pas de scan)

**Renseignements concernant l'étudiant(e) :**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénoms (**dans l'ordre de l'Etat Civil**) \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Dépt ou Pays : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Sexe :  Masculin  Féminin

Portable : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail (écrire lisiblement) : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Régime souhaité :  EXTERNAT  DEMI-PENSIONNAIRE

Classe fréquentée en 2016/2017 : \_\_\_\_\_

Etablissement (nom et adresse) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Après étude du dossier :**

- Si votre candidature est retenue, un rendez-vous vous sera proposé.
- Si votre candidature est mise en attente ou refusée, un courrier vous sera adressé.

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Dossier reçu le \_\_\_\_\_ RDV le \_\_\_\_\_

Admis le \_\_\_\_\_ Dossier d'inscription remis ou envoyé le \_\_\_\_\_

Retour demandé le \_\_\_\_\_

En attente  Motif \_\_\_\_\_

Refusé  Motif \_\_\_\_\_

Observations : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## **Renseignements concernant le responsable légal :**

M et Mme  Mme  M  Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Situation familiale :  Marié(e)  Veuf(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)\*  Célibataire  Concubinage  Pacsés

(\*) Si vous cochez l'une de ces situations, veuillez compléter le cadre « Coordonnées complémentaires du 2<sup>ème</sup> parent » page ci-contre et joindre le document de jugement de divorce

Lien de parenté avec l'élève : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

## **Renseignements concernant le deuxième responsable :** (si séparation ou divorce)

Mme  M  Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté avec l'élève : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

### **SITUATION PROFESSIONNELLE DU PERE**

☎ Portable \_\_\_\_\_

☎ Travail \_\_\_\_\_

CSP \_\_\_\_\_ (cf tableau ci-dessous)

Situation face à l'emploi [à cocher]

- 1- Occupe un emploi  3- Préretraité, retraité  
 2- Au chômage  4- Autre situation

Profession \_\_\_\_\_

Société \_\_\_\_\_

### **SITUATION PROFESSIONNELLE DE LA MERE**

☎ Portable \_\_\_\_\_

☎ Travail \_\_\_\_\_

CSP \_\_\_\_\_ (cf tableau ci-dessous)

Situation face à l'emploi [à cocher]

- 1- Occupe un emploi  3. Préretraité, retraité  
 2- Au chômage  4. Autre situation

Profession \_\_\_\_\_

Société \_\_\_\_\_

### **CODIFICATION DES PROFESSIONS**

10	Agriculteur exploitant
21	Artisan
22	Commerçant et assimilé
23	Chef d'Entreprise de 10 salariés ou plus
31	Profession libérale
33	Cadre de la Fonction Publique
34	Professeur et assimilé
35	Profession Information - Arts - Spectacle
37	Cadre administratif et commercial
38	Ingénieur - cadre technique d'entreprise
42	Instituteur et assimilé
43	Profession interm. santé - travail social
44	Clergé - Religieux
45	Profession interm. adm. Fonct. Publique
46	Profession interm. adm. com. entreprise
47	Technicien

48	Contremaître - Agent de maîtrise
52	Empl.civil - Agent Service Fonc.Publique
53	Policier - Militaire
54	Agent administratif d'entreprise
55	Employé de commerce
56	Person. service direct aux particuliers
61	Ouvrier qualifié
66	Ouvrier non qualifié
69	Ouvrier agricole
71	Retraité Agriculteur exploitant
72	Retraité Artisan Commerc. Chef d'Entrep.
73	Retraité Cadre - Profession intermédiaire
76	Retraité Employé et Ouvrier
81	Chômeur n'ayant jamais travaillé
82	Personne sans activité professionnelle
99	Non renseignée (inconnue ou sans objet)

NOM ET PRENOM DES FRERES ET SOEURS	DATE DE NAISSANCE	ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE OU PROFESSION

**Pièces à joindre impérativement avec le dossier :**

- Un CV avec photo
- Une lettre de motivation
- Copie de la carte d'identité recto-verso en cours de validité
- 2 enveloppes autocollantes format 23 x 32 affranchies au tarif urgent (pour 100 g)  
LIBELLES A L'ADRESSE DE L'ETUDIANT(E)

**POUR LES TITULAIRES DIPLOMES :**

Les photocopies lisibles des derniers bulletins trimestriels ou semestriels dont celles des classe(s) redoublée(s)

La photocopie des relevés de notes obtenues

La photocopie de vos diplômes obtenus

**POUR LES ELEVES DE TERMINALE :**

Les photocopies lisibles des bulletins du 1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> trimestre ou du 1<sup>er</sup> semestre de l'année 2016/2017 (le 3<sup>ème</sup> trimestre ou le 2<sup>ème</sup> semestre devra nous être remis courant juin 2017)

**Dès les résultats officiels**, nous transmettre une photocopie du relevé des notes obtenues au Baccalauréat ou de votre dernier examen.

**Tout dossier incomplet ne sera pas examiné.**

Remarques éventuelles :

---



---



---

Date :

Nom - Prénom de l'étudiant(e) :

Nom - Prénom du père  
ou du responsable :

Nom - Prénom de la mère :

---

Signature :

---

Signature :

---

Signature :