



LYCÉE PROFESSIONNEL RAOUL  
MORTIER  
72, Avenue de l'Europe  
BP 20009  
86501 MONTMORILLON CEDEX

Tél : 05.49.83.06.16  
Fax : 05.49.91.54.24  
E-mail : [ce.0860029p@ac-poitiers.fr](mailto:ce.0860029p@ac-poitiers.fr)  
Site : [www.raoul-mortier.fr](http://www.raoul-mortier.fr)

Année scolaire  
2019 - 2020

**DOSSIER DE CANDIDATURE**  
**MENTION COMPLEMENTAIRE**  
**MONTEUR TECHICIEN EN RESEAUX ELECTRIQUES**

**Formation par apprentissage**  
**(alternance entre l'établissement scolaire et l'entreprise)**

**Renseignements personnels :**

NOM : ..... Prénom : ..... G  F

Date de naissance :

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Adresse mail : .....

Téléphone(s) :

Demandeur d'emploi ..... OUI  NON

Régime demandé :  Externat  ½ pension  Internat  Internat externé

Sous réserve de places vacantes

**Conditions à remplir impérativement :**

- Etre âgé de 18 ans au 1<sup>er</sup> Janvier 2020
- Déposer ce dossier avant le 15 juin 2019
- Fournir une attestation de réussite au baccalauréat dès que possible, et contrat ou lettre d'engagement de l'entreprise

**Etablissements fréquentés précédemment :**

Année scolaire	Classe	Spécialité	Nom de l'établissement & Ville
2016-2017			
2017-2018			
2018-2019			

Diplômes préparés ou obtenus	Spécialité
BAC	
Autres	

**Les raisons de votre choix :**

A compléter par le candidat (expliquer en quelques lignes les motifs de votre choix pour cette formation)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Signature du candidat :**

**L'avis du chef d'établissement pour les candidats issus du système scolaire :**

Travail :

Conduite :

Appréciation générale :

A....., le .....

(signature du chef d'établissement)

**Pièces à joindre à toute demande :**

- dossier dûment renseigné
- curriculum vitae
- bulletins de première et terminale
- fiche médicale complétée par votre médecin traitant
- attestation ou courrier d'engagement de l'entreprise en vu du contrat d'apprentissage
- une enveloppe affranchie au tarif en vigueur à l'adresse du candidat

**Cadre réservé à l'administration**

**Proposition de la commission de classement pour cette candidature :**

Admis

Date :

Liste supplémentaire n° .....

Signature du responsable de la commission