

## DOSSIER DE CANDIDATURE RENTREE 2025

### CERTIFICAT DE SPECIALISATION DESSERTS DE RESTAURANT (Niveau 3)

NOM – Prénom de l'élève : .....	<b>IDENTIFICATION DU CANDIDAT</b>
Né(e) le  __ __ __	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Adresse : .....	
Code postal : .....	Ville : .....
Téléphone(s) : .....	Courriel : .....
<b>1<sup>er</sup> représentant légal :</b>	
NOM – Prénom du représentant légal : .....	
Adresse : .....	
Code postal : .....	Ville : .....
Téléphone(s) : .....	Courriel : .....
<b>2<sup>ème</sup> représentant légal :</b>	
NOM – Prénom du représentant légal : .....	
Adresse : .....	
Code postal : .....	Ville : .....
Téléphone(s) : .....	Courriel : .....

<b>Année scolaire 2024-2025 :</b>	<b>SCOLARITE D'ORIGINE</b>
Etablissement fréquenté : ..... Ville : .....	
Classe fréquentée : .....	
LV1 : .....	LV2 : .....

#### RECAPITULATIF DE L'ENSEMBLE DES VOEUX

Rang	Formation demandée	Etablissement demandé
1		
2		
3		

Signature du ou des représentants légaux ou de l'élève majeur

<p style="text-align: center;"><b>Avis de l'établissement d'origine</b></p> <p> <input type="checkbox"/> Très favorable  <input type="checkbox"/> Favorable  <input type="checkbox"/> Réserve         </p>	<p style="text-align: right;">Cachet du chef d'établissement d'origine</p>
--	--

<p style="text-align: center;"><b>Avis de l'établissement d'accueil</b></p> <p> <input type="checkbox"/> Très favorable  <input type="checkbox"/> Favorable  <input type="checkbox"/> Réserve         </p>	<p style="text-align: right;">Cachet du chef d'établissement d'accueil</p>
--	--

<p style="text-align: center;"><b>Décision d'affectation</b></p> <p> <input type="checkbox"/> Admis (e) en liste principale  <input type="checkbox"/> Admis (e) en liste supplémentaire N° .....  <input type="checkbox"/> Refusé (e)     motif du refus :         </p>
---

Le dossier doit obligatoirement comporter :

- Photocopies des 3 derniers bulletins scolaires
- Photocopie du dernier diplôme (ou relevé de notes)
- Lettre de motivation

Diplôme préparé ou obtenu  
(Préciser la spécialité - l'option  
l'année d'obtention)

- CAP – BEP .....
- BAC PRO .....
- Brevet Professionnel .....
- BTS .....
- Autres (à préciser) .....

IMPORTANT : sous peine d'annulation, les candidats retenus pour cette formation devront fournir l'attestation du succès à l'examen requis pour l'admission (relevé de notes ou diplôme).

A ..... le ..... 2025

Signature de l'élève,

Signature du représentant légal,

**Merci de renvoyer le dossier avant le vendredi 15 mai 2025**

à l'adresse mail : [ce.0640042y@ac-bordeaux.fr](mailto:ce.0640042y@ac-bordeaux.fr)

ou à l'adresse postale :



Lycée Professionnel Haute Vue  
BP 75 Secrétariat de Direction  
1 avenue des Cimes  
64160 MORLAAS