

 <small>RÉGION ACADEMIQUE ÎLE-DE-FRANCE</small> <small>MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE ET DE LA RECHERCHE</small> <small>MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR, DE LA RECHERCHE ET DE L'INNOVATION</small>  RENTREE SCOLAIRE 2020	RECUEIL DES VŒUX AFFECTATION POST 2^{nde} PRO FAMILLE DE METIERS	ETABLISSEMENT D'ORIGINE Code UAI : Cachet
	<p>Demande d'admission en 1^{ère} professionnelle dont la spécialité fait suite à une famille de métiers (Cf. fiches techniques n°19-19A-19B)</p> <p>CODE INE (Identifiant National Elève) : </p>	<p>Département : <input type="checkbox"/> public <input type="checkbox"/> privé sous contrat <input type="checkbox"/> privé hors contrat</p>

IDENTITE DE L'ELEVE – en lettres capitales	
NOM :	Prénom :
Né(e) le : Age :	Garçon : <input type="checkbox"/> Fille : <input type="checkbox"/>
NOM et Prénom du représentant légal 1 de l'élève :	
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone du domicile :	Portable :
Courriel :	
NOM et Prénom du représentant légal 2 de l'élève :	
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone du domicile :	Portable :
Courriel :	

SCOLARITE (année en cours)	
2 ^{nde} pro famille de métiers en cours :	Langue étudiée : <input type="checkbox"/> anglais <input type="checkbox"/> autre, précisez :
L'élève est sportif de haut niveau : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Dossier médical : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Ordre des vœux Académie de Versailles	VOEUX	ÉTABLISSEMENT DEMANDÉ	CODE VOEU	AVIS(*)
N°1		Lycée : Ville :		
N°2		Lycée : Ville :		
N°3		Lycée : Ville :		
N°4		Lycée : Ville :		
N°5		Lycée : Ville :		
N°6		Lycée : Ville :		
N°7		Lycée : Ville :		
N°8		Lycée : Ville :		
N°9		Lycée : Ville :		
N°10		Lycée : Ville :		

Ordre des vœux hors Académie de Versailles	VOEUX	ÉTABLISSEMENT DEMANDÉ	CODE VOEU	AVIS(*)
N°1		Lycée : Ville :		
N°2		Lycée : Ville :		
N°3		Lycée : Ville :		
N°4		Lycée : Ville :		
N°5		Lycée : Ville :		

* Réservé au chef d'établissement. Préciser R : réservé ; AF : assez favorable ; F : favorable.
Les mentions légales relatives à l'application AFFELNET-Lycée peuvent être consultées sur le site de l'académie.

Document à remettre au secrétariat de votre établissement au plus tard le :

DATE : .. /.. /....

Signature du représentant légal 1 :

Signature du représentant légal 2 :