DOSSIER DE CANDIDATURE
CAP ARTS DU VERRE
RENTREE 2025

MERCI DE NOUS RETOURNER 1 DOSSIER PAR FORMATION DEMANDEE.

Joindre une copie de vos bulletins scolaires de 4ème et de 3ème (1er et 2ème trimestre ou 1er semestre)

ATTENTION : ce dossier est à retourner en complément de la procédure AFFLNET 3ème avec votre collège.

Formation souhaitée *(cochez 1 case)*

☐ **C**ertificat d'**A**ptitude **P**rofessionnelle Arts du Verre et du Cristal (souffleur de verre)
☐ **C**ertificat d'**A**ptitude **P**rofessionnelle Arts et Techniques du Verre - Décorateur

Voie de formation envisagée *(cochez 1 case)*

☐ Voie Scolaire
☐ Apprentissage, si oui avez-vous une entreprise partenaire ? ⇨
☐ Autre (si contrat de pro, avez-vous une entreprise partenaire ⇨

Entreprise : _____
Adresse : _____
_____
Mail : _____
Tél : _____
Nom du contact : _____

☐ Monsieur ☐ Madame

Nom de naissance : Prénoms :

Nom d'usage :

Nationalité : ❒ Française ❒ Etrangère

Date de naissance : __ __ / __ __ / __ __ __ __ Pays de naissance : _____

Commune de naissance : _____

Département de naissance : ___ (099 pour les candidats nés à l'étranger)
(parents)
Adresse : _____

_____

Code postal : _____ Commune de résidence : _____

Téléphone : mail :

Date :

Signature du candidat :

Document à retourner en version papier avant le ***16 mai 2025*** *:*

par courrier : Lycée Jean MONNET
A l'attention du sécrétariat élève
39 place Jules Ferry
03400 YZEURE

Merci de nous confirmer l'envoi du dossier papier par mail à : secretariatscolarite-monnetyzeure@ac-clermont.fr

Formation du candidat

Dernières études suivies *:*

Année :.....

Formation :.....

Établissement (nom et adresse) :.....

Avez-vous effectué un mini-stage au lycée Jean Monnet ? ☐OUI ☐NON

Avez-vous effectué un stage de découverte ou avez-vous une expérience en lien avec les métiers du verre ? Si oui, joindre un justificatif ☐OUI ☐NON

Entreprise : _____
Adresse : _____
_____
Mail : _____
Tél : _____
Nom du contact : _____

Motivation de votre projet d'études : expliquez en 10 lignes maximum, vos motivations pour intégrer la formation demandée :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Candidature ☐ **valide** ☐ **non valide**

Avis ☐ **favorable** ☐ **défavorable**

LP	
LS	
NR	

Date :

Signature du directeur délégué
en charge de la formation :