

**MERCI DE NOUS RETOURNER 1 DOSSIER PAR FORMATION DEMANDEE.**

**Joindre une copie de vos bulletins scolaires de 4<sup>ème</sup> et de 3<sup>ème</sup> (1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> trimestre ou 1<sup>er</sup> semestre)**

**ATTENTION : ce dossier est à retourner en complément de la procédure AFFLNET 3<sup>ème</sup> avec votre collège.**

**Formation souhaitée (cochez 1 case)**

- Certificat d'Aptitude Professionnelle Arts du Verre et du Cristal (souffleur de verre)
- Certificat d'Aptitude Professionnelle 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 *15 mai 2026* :**

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

**Merci de nous confirmer l'envoi du dossier papier par mail à : [secretariatscolarite-monnet@ac-clermont.fr](mailto:secretariatscolarite-monnet@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

LP	
LS	
NR	

Avis

favorable

défavorable

Date :

Signature du directeur délégué  
en charge de la formation :