 

 **25 rue de Bonne – 05000 GAP**

 **Tél : 04 92 53 74 84**

**Année scolaire 2022-2023**

**DOSSIER ADMINISTRATIF**

***A compléter EN MAJUSCULES***

**NOM**  :

**PRENOMS** :

 **Né(e) le**   :       à :

**Nationalité**  :

**N° S S (obligatoire)** :

**Tél portable de l’élève** :

**Classe demandée** : **[ ]  2nd Bac Pro Conducteur Transport Routier Marchandise**

**[ ]  2nd Bac Pro Maintenance Véhicules**

**[ ]  2nd Bac Pro Métiers des Etudes et de la Modélisation numérique du Bâtiment**

 **CAP Maintenance des Véhicules :** **[ ]  Voitures Particulières**

**[ ]  Véhicules de Transport Routier**

 **CAP Conducteur Transport Routier de Marchandise**

[ ]  **DEMI-PENSIONNAIRE** [ ]  **EXTERNE**  [ ]  **INTERNE**

[ ]  **BOURSIER** [ ]  **NON BOURSIER**

**Etablissement d’origine** :       **Classe** :

  **Commune**  :

**[ ]  PAI Santé (Projet d’accueil individualisé)**

**[ ]  PPS (Projet personnalisé de scolarisation)**

**[ ]  PAP (Projet d’accompagnement personnalisé)**