 

**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)**