|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pontarlier Gs logo bitmap.JPG  1 rue du Chanoine Prenel – 25300 PONTARLIER  **🕿 03 81 39 16 37 - 🖷 03 81 46 66 90**  **🖰** [**LP.stbenigne@wanadoo.fr**](mailto:LP.stbenigne@wanadoo.fr) - **www.ecpontarlier.fr**    **DOSSIER DE CANDIDATURE**  **BACCALAUREAT PROFESSIONNEL METIERS DE LA SECURITE**  **SECONDE** | | | | | | | **Photo** |
| **ELEVE**  **Nom de l’élève :**  **Prénoms :**  **Sexe F**  **M**  **Nationalité :**  **Né(e) le :**  **Lieu de naissance :**  **Département :**  **Adresse mail :**  **Tél. Portable (cas échéant) :**  **Double oui**  **non**  **Classe déjà doublée :**  **Régime Interne**  **Demi-pensionnaire**  **Externe** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Année scolaire** | **Classe** | | **Etablissement scolaire adresse** | | | **Département** | **Diplôme** |
| **2017-2018** |  | |  | | |  |  |
| **2018-2019** |  | |  | | |  |  |
| **2019-2020** |  | |  | | |  |  |
| **RESPONSABLES**  **Appellation : M. et Mme**  **M.**  **Mme**  **Mlle** | | | | | | | |
| **Situation familiale : Mariés**  **Divorcés**  **Veuf(ve)**  **Union libre**  **En cas de séparation ou de divorce, précisez si l’enfant vit chez la mère**  **le père**  **tuteur/tutrice** | | | | | | | |
| **Si le responsable est le tuteur, nom et prénom** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Père** | | | | **Mère** | | | |
| **Nom :** | | | | **Nom** | | | |
| **Prénom** | | | | **Prénom** | | | |
| **Tél Portable** | | | | **Tél Portable** | | | |
| **Tél domicile** | | | | **Tél domicile** | | | |
| **Adresse e-mail** | | | | **Adresse e-mail** | | | |
| **Adresse complète** | | | | **Adresse complète** | | | |
|  | | | |  | | | |
| **VOTRE ENGAGEMENT AU SEIN D’UNE CASERNE DE SAPEURS POMPIERS** | | | | | | | |
| **Vous êtes Jeune Sapeur-Pompier Oui**  **Non**  **Vous êtes Sapeur-Pompier Volontaire :**  **Depuis le :**  **Grade :**  **En cours : lieu**  **Non engagé** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **VOTRE POSITION AU REGARD DE LA JOURNEE DEFENSE CITOYENNETE** | | | | | | | |
| **Recensement effectué :**  **Oui**  **Non** | | | | **Appel de préparation à la défense :**  **Oui**  **Non** | | | |
|  | | | |  | | | |
| **VOS CONNAISSANCES INFORMATIQUES** | | | | | | | |
| **Matériel** | | **Logiciel** | | | **Niveau** | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | | **VOS ACTIVITES EXTRA-SCOLAIRES** | | |  | | |
| **Loisirs :**  **Sports :**  **Responsabilités associatives :**  **Autres :** | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | |
| **Dépôt des signatures :**  **Père :  Mère :  Ou Représentant Légal :** | | | | | | | |

**VOS MOTIVATIONS :**

**Pour quelles raisons souhaitez-vous intégrer cette formation ?**

**Quelles sont vos perspectives professionnelles ?**

****

**En apposant ci-dessous votre signature, vous certifiez l’exactitude de tous les renseignements fournis dans ce**

**Dossier :**

**Fait à :**  **le**  **Signature **

**RECRUTEMENT**

**Le titulaire de la spécialité « Métiers de la Sécurité » du Baccalauréat Professionnel doit posséder, acquérir ou développer les qualités suivantes :**

* **Le sens des responsabilités,**
* **La discrétion et l’éthique,**
* **La discipline, le respect de la hiérarchie, la rigueur,**
* **La maîtrise de soi,**
* **L’adaptabilité,**
* **L’aptitude au travail en équipe.**

**PIECES A JOINDRE AU DOSSIER**

**Photocopie du ou des diplômes obtenus ;**

**Photocopie des bulletins scolaires de l’année en cours et de l’année précédente ;**

**L’extrait n° 3 de votre casier judiciaire ; demande à faire par internet à l’adresse :**

[**http://www.cjn.justice.gouv.fr**](http://www.cjn.justice.gouv.fr)

**Attestation d’engagement de Sapeur-Pompier volontaire ou de Jeune Sapeur**

**Pompier ;**

**Certificat médical pour valider l’aptitude à pratiquer tous les sports.**

**1 enveloppe timbrée à l’adresse de la famille.**

**Si mise en place d’un PAI, PAP… (fournir les justificatifs).**

**Cette filière nécessite des exigences quant aux accès aux différents emplois et aux concours de la fonction publique (nationalité, casier judiciaire, aptitudes physiques…) et aux contraintes inhérentes à chaque métier (port de l’uniforme, gestion de situation de crise, etc…)**

|  |
| --- |
| **CADRE RESERVE A L’ADMINISTRATION** |
| **Dossier reçu le :**  **complet**  **incomplet**  **Décision du jury :  admis  liste d’attente  Refusé** |

**Merci de bien vouloir retourner votre dossier complet**

**à l’adresse suivante pour le lundi 20 avril 2020 dernier délai.**

**Tout dossier incomplet ne sera pas recevable**

**LYCEE PROFESSIONNEL PRIVE SAINT-BENIGNE**

**1 rue du Chanoine Prenel**

**25300 PONTARLIER**

**Tél. : 03.81.39.16.37. – Fax. : 03.81.46.66.90.**

**Email :** [**lp.stbenigne@wanadoo.fr**](mailto:lp.stbenigne@wanadoo.fr)

**Les candidats retenus seront convoqués à un entretien individuel pour évaluer les motivations.**