

# DOSSIER DE CANDIDATURE MICRO-LYCÉE DE CREIL

## Dossier à remettre au micro-lycée de Creil



rattaché au lycée Jules Uhry  
10 Rue Aristide Briand, 60100 Creil  
[Micro-lycee-creil@ac-amiens.fr](mailto:Micro-lycee-creil@ac-amiens.fr)  
ou [microlyceeadministration@ac-amiens.fr](mailto:microlyceeadministration@ac-amiens.fr)



### Pour toute question :

03 44 64 75 23  
03 44 64 75 44

## COORDONNÉES DU CANDIDAT

NOM	_____
Prénom	_____
Date de naissance	____/____/_____

<b>Adresse parentale</b> <i>(obligatoire si candidat mineur – souhaitable si majeur)</i>	
Adresse	_____
CP	VILLE _____
Tél. 1	_____
Tél. 2	_____
Mail	_____

<b>Adresse personnelle</b>	
Adresse	_____
CP	VILLE _____
Tél. 1	_____
Tél. 2	_____
Mail	_____

**DOSSIER DE CANDIDATURE**  
**MICRO-LYCÉE DE CREIL****PARCOURS SCOLAIRE****COLLÈGE(S) FRÉQUENTÉ(S)**

	Nom du collège	CP / VILLE	Année scolaire
<b>6<sup>ème</sup></b>			
<i>Si redoublement</i>			
<b>5<sup>ème</sup></b>			
<i>Si redoublement</i>			
<b>4<sup>ème</sup></b>			
<i>Si redoublement</i>			
<b>3<sup>ème</sup></b>			
<i>Si redoublement</i>			

Langue vivante 1 :

 Anglais Allemand Espagnol

Obtention du brevet (DNB) :

 Oui Non**LYCÉE(S) FRÉQUENTÉ(S)**

	Nom du lycée	CP / VILLE	Année scolaire	Série
<b>2<sup>nde</sup></b>				
<i>Si redoublement</i>				
<b>1<sup>ère</sup></b>				
<i>Si redoublement</i>				
<b>Terminale</b>				
<i>Si redoublement</i>				

# DOSSIER DE CANDIDATURE MICRO-LYCÉE DE CREIL

## DÉCROCHAGE

Date d'arrêt de la scolarité : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## MOTIFS DU DÉCROCHAGE

---

---

---

---

---

---

---

---

## PARCOURS PERSONNEL DEPUIS L'ARRÊT DE LA SCOLARITÉ

---

---

---

---

---

---

---

---

## MOTIVATION POUR INTÉGRATION DU MICRO-LYCÉE

(dont projet d'orientation) \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---