



PHOTO

(A COLLER)

## Option demandée:

- ☐ Métiers de l'image
- ☐ Métiers de montage et de la post-production
- ☐ Gestion de production

## DEMANDE D'INSCRIPTION 2026-2027

### APPRENTI.E

Nom:..... Prénom .....

Date de naissance:.....

Lieu de naissance:.....Code Postal .....

Pays de naissance: .....Nationalité:.....

Sexe: ☐ Masculin ☐ Féminin

Adresse: .....

Code Postal:.....Ville:.....

Téléphone portable.....Téléphone fixe:.....

Adresse mail:.....

### ETABLISSEMENT PRECEDENT

☐ Public ☐ Privé sous contrat ☐ Privé hors contrat ☐ Autre (Préciser).....

Année:.....

Nom:.....

Code Postal:.....

Ville:.....

Classe/Niveau:.....Code Etablissement (RNE):.....

Langue vivantes étudiées:1 - ..... 2 - .....

Êtes-vous en situation de handicap ? Oui - Non Avez-vous une RQTH ? Oui - Non  
(Entourer la réponse correspondante)

### DOCUMENTS A FOURNIR:

- 1 photo récente
- Photocopie de la pièce d'identité
- Photocopie du recto de la carte vitale
- Photocopie du baccalauréat et du relevé de notes
- Photocopies des bulletins de Première et de Terminale
- Photocopie de relevés de notes post-bac
- Photocopie du recensement ou de la JAPD ou de la JDC
- Lettre de motivation manuscrite
- Curriculum vitae



68, rue d'Assas - 75006 PARIS

Tél. : 01 88 40 34 44

resp-sup@st-sulpice.fr

## REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Responsable Principal:

☐ Père ☐ Mère ☐ Père et Mère ☐ Tuteur ou Tutrice

### PREMIER REPRÉSENTANT LÉgal

Nom:.....Prénom:.....  
Adresse:.....  
Code Postal:.....Ville:.....  
Tél Domicile:.....Tél Portable:.....  
Adresse mail:.....  
Profession:.....  
Employeur:.....  
Adresse professionnelle:.....  
Tél professionnel:.....

### DEUXIÈME REPRÉSENTANT LÉgal

Nom:.....Prénom:.....  
Adresse:.....  
Code Postal:.....Ville:.....  
Tél Domicile:.....Tél Portable:.....  
Adresse mail:.....  
Profession:.....  
Employeur:.....  
Adresse professionnelle:.....  
Tél professionnel:.....

### AUTRE REPRÉSENTANT

Nom:.....Prénom:.....  
Adresse:.....  
Code Postal:.....Ville:.....  
Tél Domicile:.....Tél Portable:.....  
Adresse mail:.....  
Profession:.....  
Employeur:.....  
Adresse professionnelle:.....  
Tél professionnel:.....