

Conditions de candidature :

- Etre titulaire du permis B
- Etre titulaire d'un des diplômes suivants :
  - . Bac général ou technologique
  - . Bac professionnel en Logistique, Transport, Maintenance des Véhicules, Vente ou Réparation des Carrosseries
  - . BTS Transport et Prestations Logistiques ou Maintenance des Véhicules

Le dossier de candidature doit comporter obligatoirement :

- Une lettre de motivation manuscrite,
- La fiche de liaison complétée (Annexe 1)
- Les deux derniers bulletins scolaires,
- Un titre d'identité **en cours de validité** (voir liste ci-dessous\*)

**Et** à destination du Médecin de l'Education Nationale du Lycée Gallieni, sous pli cacheté :

- La fiche médicale complétée par la famille (Annexe 2),
- Eventuellement l'avis du Médecin de l'Education Nationale de l'établissement d'origine si l'élève bénéficie d'un dispositif particulier (PAI, PAP, PPS ...) et tout document médical utile.

***La date limite de dépôt des candidatures est fixée au 4 mai 2018, délai de rigueur.***

La procédure de recrutement comportera trois phases :

- 1- Une commission de présélection étudiera les dossiers papiers et déterminera la liste des candidats qui devront se présenter à un éventuel entretien,
- 2- Un éventuel entretien pour confirmer le projet et cerner la motivation personnelle du candidat,
- 3- Une visite médicale d'aptitude obligatoire au lycée Gallieni.

La commission de présélection et les entretiens seront conduits par un inspecteur d'orientation, un inspecteur de l'Education Nationale de la spécialité et des professeurs de l'établissement.

Les entretiens et les visites médicales auront lieu début Juin 2018.

La liste des candidats retenus sera publiée par le lycée Gallieni fin juin (12 élève en liste principale et 12 en liste complémentaire). (Plus d'infos sur le site du Lycée).

L'inscription ne sera effective que sur présentation du diplôme requis et du permis B.

Vous trouverez sur le site du Lycée : <http://joseph-gallieni.entmip.fr>

- ✓ L'annexe 1 : fiche de liaison entre l'établissement d'origine et le lycée Gallieni,
- ✓ L'annexe 2 : fiche médicale à compléter par la famille.

\*Titres d'identité : -Ressortissants de l'Union Européenne : CNI, Passeport

-Hors UE : Passeport, carte de résident, carte de séjour, visa long séjour, certificat de résidence algérien, autorisation provisoire de séjour,

Récépissé de la demande de renouvellement du titre de séjour, attestation de demande d'asile, récépissé de reconnaissance de protection internationale octroyant le statut de réfugié

## ANNEXE 1

### FICHE DE LIAISON ENTRE LE CHEF D'ETABLISSEMENT D'ORIGINE ET LE CHEF D'ETABLISSEMENT DU LYCEE GALLIENI

### ANNÉE SCOLAIRE 2018/2019 CAP CRM 1 AN

L'élève	
NOM :	Prénom :
Date de naissance :	Diplôme: CAP CRM
Parcours de l'élève (classes fréquentées, établissement)	
Année scolaire 2016/2017 :	
Année scolaire 2017/2018 :	

Avis circonstancié	
Du chef d'établissement	Du professeur principal

Ce document est à transmettre par le chef d'établissement au lycée Gallieni pour le 4 mai 2018, délai de rigueur.

Date, cachet de l'établissement  
Et signature du chef d'établissement

## ANNEXE 2 : Fiche médicale

Fiche de renseignements à remplir avec les parents et à rapporter au lycée pour la visite médicale

### Identité de l'élève :

- Nom et Prénom : .....
- Date et lieu de naissance : .....
- Adresse : .....
- Nom de la mère, profession : .....
- Nom du père, profession : .....
- Tél : .....
- Année de naissance, nom et prénom de la fratrie : .....
- .....
- .....
- Y a-t-il des problèmes de santé dans la famille ?  
 oui  non
- Si oui : Lesquels ? .....
- Nom de votre médecin traitant** : .....
- Tél : .....
- date du dernier examen médical complet : .....

### DATE des dernières VACCINATIONS :

- Vaccinations obligatoires : D.T.Polio (dernier rappel): .....
- B.C.G. : ..... - Hépatite B : .....
- Rougeole Oreillons Rubéole : .....
- 1<sup>ère</sup> injection..... 2<sup>ème</sup> injection.....
- Coqueluche (dernier rappel) : .....
- Autres : .....

## Renseignements médicaux concernant l'élève

- A-t-il eu des problèmes de santé (maladies, accidents, hospitalisations, opérations, rééducations...)?.....  
 oui  non
- Souffre-t-il de maladie chronique ?  
de malaises, de convulsions ?  oui  non
- A-t-il bénéficié au cours de sa scolarité?  
d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé)  oui  non  
ou d'un PPS (Projet Personnalisé de Scolarisation)  oui  non
- A-t-il des allergies?  
Si oui, résultat du bilan allergologique?.....  oui  non
- A-t-il des problèmes de vision?  oui  non
- Y a-t-il des daltoniens dans la famille?  oui  non
- A-t-il des problèmes d'audition?  oui  non
- Suit-il un traitement régulier ?  oui  non
- Si oui, lequel?.....
- S'il est suivi dans une consultation spécialisée, indiquer laquelle?  
(orthophonie, kinésithérapie, ophtalmologie, allergologie, suivi psychologique.....)  oui  non
- Est-il dispensé d'éducation physique?  oui  non
- Fait-il du sport en dehors du Lycée :  
Si oui, lequel?.....

Pensez-vous qu'il a une bonne hygiène de vie ?

Signature des parents :