



# FICHE DE CANDIDATURE

Formation complémentaire d'initiative locale

## SECRETARIAT MEDICAL

Année scolaire 2017-2018

### IDENTIFICATION

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Sexe :  Garçon  Fille  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Tél. : .....  
Tél. portable : ..... E-mail : .....

### ORIGINE SCOLAIRE

Nom de l'Etablissement fréquenté en 2016/2017:.....  
Section de l'Etablissement fréquenté en 2016/2017 : .....  
Diplôme(s) préparé(s) (\*) en 2016/2017: .....  
Diplôme(s) obtenu(s) .....  
Année: .....  
Etablissement fréquenté:.....

### STAGES (effectués en 1<sup>ère</sup> et/ou Terminale)

Années	Lieu ou Structure

### DOSSIER DE CANDIDATURE

#### Pièces à joindre :

- ✓ Bulletins de terminale
- ✓ CV + lettre de motivation
- ✓ Copie de la carte d'identité

Le dossier complet devra nous être retourné au plus tard le :

**Vendredi 12 mai 2017**

à l'adresse suivante :

Lycée Professionnel Jean GEILER  
14, rue des Bateliers  
67000 STRASBOURG

*Lors du dépôt de votre dossier de candidature au secrétariat du lycée, veuillez demander **un accusé de réception** mentionnant la date du dépôt à la personne à laquelle vous le remettez. Si votre dossier parvient au lycée par courrier, l'accusé de réception vous sera expédié par retour du courrier.*

(\*) L'accès à la formation est réservé aux titulaires du baccalauréat.

LYCÉE PROFESSIONNEL & CFA  
**JeanGEILER**

[ce.0670129B@ac-strasbourg.fr](mailto:ce.0670129B@ac-strasbourg.fr)

[www.lyceegeiler.com](http://www.lyceegeiler.com)

14, rue des Bateliers

☎ 03 88 143 143

☎ 03 88 143 155

6, rue Baldung Grien

☎ 03 88 35 37 38

☎ 03 88 36 34 49

#### Adresse postale:

14, rue des Bateliers

67000 STRASBOURG