|  |  |
| --- | --- |
| Pontarlier Gs logo bitmap.JPG Lycée Professionnel Saint Bénigne1 rue du Chanoine Prenel – 25300 PONTARLIER 🕿 03 81 39 16 37 - 🖰 **stbenigne.pontarlier@scolafc.org** - 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 (année 2024/2025) : Interne** **[ ]  Demi-pensionnaire** **[ ]  Externe** **[ ]**  |
|  |
| **Année scolaire** | **Classe** | **Etablissement scolaire adresse** | **Département** | **Diplôme** |
| **2021-2022** |  |  |  |  |
| **2022-2023** |  |  |  |  |
| **2023-2024** |  |  |  |  |
| **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 du responsable légal. (format 22cm x 11cm)**

 **[ ]  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 vendredi 5 avril 2024 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**

**Email :** **stbenigne.pontarlier@scolafc.org**

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