



## DOSSIER DE CANDIDATURE

### FCIL ILLUSTRATION - RENTRÉE 2017

<b>IDENTITE DE L'ELEVE</b>		
COLLER VOTRE PHOTO ICI	NOM :	PRENOM :
	DATE DE NAISSANCE :	
	ADRESSE :	
	CP :	VILLE :
	TELEPHONE :	MOBILE :
	COURRIEL :	

<b>IDENTITE DU RESPONSABLE LEGAL</b>	
NOM :	PRENOM :
ADRESSE :	
CP :	VILLE :
TELEPHONE :	MOBILE :
COURRIEL :	

<b>ETABLISSEMENT FREQUENTE EN 2016-2017</b>	
NOM :	
ADRESSE :	
CP :	VILLE :
TELEPHONE :	
ETABLISSEMENT : <input type="checkbox"/> PUBLIC - <input type="checkbox"/> PRIVE SOUS CONTRAT - <input type="checkbox"/> AUTRE :	
CLASSE SUIVIE :	
DIPLOME ACTUELLEMENT PREPARE :	
DERNIER DIPLOME OBTENU :	

<b>PIECES A FOURNIR</b>
<input type="checkbox"/> PHOTOCOPIES DES BULLETINS DE L'ANNEE EN COURS
<input type="checkbox"/> LETTRE DE MOTIVATION
<input type="checkbox"/> CV
<input type="checkbox"/> 2 ENVELOPPES TIMBRES LIBELLES A VOS NOM ET ADRESSE
<input type="checkbox"/> 3 PLANCHES FORMAT A4 + 1 DESSIN DE NU + 2 TRAVAUX PERSONNELS EN COULEUR
<input type="checkbox"/> PREVOIR UN BOOK (A PRESENTER LORS DE L'ENTRETIEN)

**A RENDRE COMPLET AVANT LE 13 MAI 2017 IMPÉRATIVEMENT AU  
SECRETARIAT DU PROVISEUR - 61 RUE CORVISART – 75013 PARIS**

**PARTIE A REMPLIR PAR L'ETABLISSEMENT D'ORIGINE (le cas échéant)**

**ASSIDUITE ET PONCTUALITE :**

BONNE

MOYENNE

MEDIOCRE

**AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT**

FAVORABLE

SANS OPPOSITION

RESERVE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*Date et signature du Chef d'établissement*

*Cachet de l'établissement*

**AVIS DE LA COMMISSION**

**Date et signature du Jury :**

- Admis en liste principale
- Non admis : Motif.....
- Liste supplémentaire rang n°....