

**PREPA DU LFBP**

**FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

***REMPLIR LE FORMULAIRE (cases grisées) AVANT DE L’IMPRIMER ET DE LE SIGNER***

**ATTENTION**

**SEULS PEUVENT CANDIDATER LES ELEVES SCOLARISES
EN CÔTE D’IVOIRE OU DANS LES ETABLISSEMENTS FRANÇAIS D’AFRIQUE DE L’OUEST
EN 2016-2017**

**AUCUN AUTRE DOSSIER NE SERA PRIS EN COMPTE**

**IDENTITE DU CANDIDAT**

* **M. Mme :** M. [ ]  Mme [ ]
* **Nom de famille :**
* **Prénom du père :**
* **Prénoms de l’élève selon l’acte de naissance (dans le même ordre) :**
* **Prénom usuel de l’élève :**
* **Date de naissance de l’élève (JJ/MM/AAAA) :**

**ETAT CIVIL**

Détail de votre état civil.

* **Ville de naissance :**
* **Département de naissance :**
* **Pays de naissance :**
* **Nationalité 1 :**
* **Nationalité 2 :**

**COORDONNEES**

Détail de vos coordonnées.

* **Adresse :**
* **Code postal :**
* **Ville :**
* **Pays :**
* **Adresse e-mail (obligatoire) :**
* **Téléphone (fixe) :**
* **Téléphone (portable) :**

**REPRESENTANTS LEGAUX**

Détail des coordonnées de vos représentants légaux.

**PREMIER REPRESENTANT LEGAL**

* **Lien de parenté :**
* **Nom :**
* **Prénom :**
* **Profession :       Employeur (nom, adresse) :**
* **Adresse :**
* **Code postal :**
* **Ville :**
* **Pays :**
* **Adresse e-mail :**

* **Téléphone :**

**SECOND REPRESENTANT LEGAL**

* **Lien de parenté :**
* **Nom :**
* **Prénom :**
* **Profession :       Employeur (nom, adresse) :**
* **Adresse :**
* **Code postal :**
* **Ville :**
* **Pays :**
* **Adresse e-mail :**
* **Téléphone :**

**SCOLARITE 2015/2016**

* **Scolarité : Programme français** [ ]  **Programme ivoirien** [ ]
* **Niveau d’étude :** Première [ ]  Terminale [ ]
* **Etablissement :**
* **Série :** S [ ]  C [ ]  D [ ]  E [ ]
* **Langues vivantes et options : Langue vivante 1 :**

 **Langue vivante 2 :**

 **Option(s) :**

**SCOLARITE 2016/2017**

* **Scolarité : Programme français** **[ ]  Programme ivoirien** **[ ]**
* **Etablissement :**
* **Série :** S [ ]  C [ ]  D [ ]  E [ ]
* **Spécialité :**
* **Langues vivantes et options : Langue vivante 1 :**

 **Langue vivante 2 :**

 **Option(s) :**

**CRITERES SOCIAUX**

**COMPLEMENT D’INFORMATION**

**ANNEE 2016-2017 :**

* **Revenu brut global ou déficit brut global de l’avis d’impôt 2015**

 **portant sur les revenus de l’année 2014 (en euros) :**

* **Veuillez indiquer le nombre de vos frères et sœurs encore à la charge de votre famille :**
* **Dont nombre de frères et sœurs scolarisés dans l’enseignement supérieur :**
* **Le cas échéant, indiquez leur(s) pays de scolarisation dans le supérieur :**