



PREPA DU LFBP

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

REEMPLIR 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
EN 2017-2018**

AUCUN AUTRE DOSSIER NE SERA PRIS EN COMPTE

Joindre au dossier :

- ✓ les bulletins de seconde, première, terminale (les deux premiers trimestres)
- ✓ la grille d'évaluation par les professeurs

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 2017-2018 :

- **Revenu brut global ou déficit brut global de l'avis d'impôt 2016 portant sur les revenus de l'année 2015 (en euros) :**
- **Veillez 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 :**