



### MOYENS D'ACCES

- TRAMWAY : arrêt Jean Moulin
- BUS : ligne 31
- METRO : ligne 2, Station Charles de Gaulle

### PERSONNE A CONTACTER

**Madame Vandebussche**  
**03.20.81.77.09 ou 03.20.81.99.41**  
**ufa.moulin@ac-lille.fr**



## DOSSIER DE PRÉINSCRIPTION 20.... / 20.... BTS SAM PAR APPRENTISSAGE

NOM:.....PRÉNOM:.....

Téléphone : ..... Mail : .....

### SECTION : **UFA BTS SAM1**

**VOUS DEVEZ PROCÉDER OBLIGATOIREMENT À VOTRE PRÉINSCRIPTION.**

Dans votre intérêt, afin de faciliter la procédure d'inscription, nous vous remercions de respecter scrupuleusement les consignes suivantes :

- 1) Compléter le dossier en incluant les pièces demandées ;
- 2) Renvoyer ou déposer le dossier à l'adresse suivante DÈS MAINTENANT:

**Lycée Jean Moulin**  
**BTS PAR APPRENTISSAGE**  
**49 Bd du Général de Gaulle**  
**59100 ROUBAIX**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA SYSTEMATIQUEMENT REFUSE ET L'ELEVE NE SERA PAS INSCRIT**

Cadre réservé à l'administration	PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT
	Copie des Bulletins scolaires de 1 <sup>ère</sup> et de Terminale
	Copie du relevé de notes du bac
	Lettre de motivation
	CV
<p><b>LES DOCUMENTS PEUVENT ETRE TRANSMIS PAR MAIL A L'ADRESSE SUIVANTE :</b></p> <p style="text-align: center;">ufa.moulin@ac-lille.fr</p>	

### COORDONNEES CANDIDATS

NOM : ..... PRENOM : .....

Sexe : M  F

Né (e) le : ..... à .....

Adresse : .....

Code postal : ..... ville : .....

Mail : ..... Téléphone : .....

### ENTREPRISE D'ACCUEIL

Avez-vous une entreprise d'accueil ?

oui     non     en cours

Si oui ou en cours, renseignez les coordonnées :

Raison sociale :

Adresse :

Code postal :                      Ville :

Téléphone :

Mail :

Si non, dans quel (s) domaines(s) souhaiteriez-vous travailler ?

### CONSENTEMENT

J'accepte que mes coordonnées soient communiquées à des employeurs potentiels qui sont à la recherche d'apprentis.

A, ..... le .....

Signature :