

 <p>ACADÉMIE DE VERSAILLES <i>Liberté Égalité Fraternité</i></p> <p>RENTREE SCOLAIRE 2025</p>	<p>RECUEIL DES VŒUX COMPLEMENTAIRES</p> <p>AFFECTATION POST 2^{DE} PRO FAMILLE DE METIERS</p> <p>Phase de dialogue avec les familles Du mercredi 11 juin au lundi 16 juin 2025</p>	<p>ETABLISSEMENT D'ORIGINE Code UAI : _ _ _ _ _ _ _ _ _ Cachet</p> <p>Département :</p> <p><input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé sous contrat <input type="checkbox"/> Privé hors contrat</p>
	<p>CODE INE (Identifiant National Elève) : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ </p>	

IDENTITE DE L'ELEVE – *en lettres capitales*

NOM : _____ **Prénom :** _____

Né(e) le : | _ | _ | / | _ | _ | / | _ | _ | _ | _ | **Garçon :** **Fille :**

NOM et Prénom du représentant légal 1 de l'élève : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Téléphone du domicile : _____

Portable : _____ Courriel : _____

NOM et Prénom du représentant légal 2 de l'élève : _____

Adresse (si différente du RL1) : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Téléphone du domicile : _____

Portable : _____ Courriel : _____

CHOIX DE LA FAMILLE

FORMULATION DE DEUX VŒUX COMPLÉMENTAIRES POUR LES ÉLÈVES NON ASSURÉS D'UNE AFFECTATION EN VOIE PROFESSIONNELLE (Si les 10 vœux autorisés dans l'académie n'ont pas été utilisés, il est conseillé de compléter la liste de vœux complémentaires à hauteur de 10 vœux).

FORMATION VOIE PROFESSIONNELLE	ETABLISSEMENT DEMANDE	CODE VŒU (Réservé à l'administration)
	Lycée : Ville :	
	Lycée : Ville :	
	Lycée : Ville :	
	Lycée : Ville :	
	Lycée : Ville :	
	Lycée : Ville :	
	Lycée : Ville :	
	Lycée : Ville :	
	Lycée : Ville :	
	Lycée : Ville :	

Les mentions légales relatives à l'application AFFELNET-Lycée peuvent être consultées sur le site de l'académie.

DATE : .../.../...

Signature du représentant légal 1 :

Signature du représentant légal 2 :