

 ACADÉMIE DE VERSAILLES <i>Liberté Égalité Fraternité</i>	RECUEIL DES VŒUX COMPLEMENTAIRES	ETABLISSEMENT D'ORIGINE Code UAI : _ _ _ _ _ _ _ _ _ Cachet
	AFFECTATION POST 3^E Phase de dialogue avec les familles Du lundi 15 juin au jeudi 18 juin 2026	Département : ☐ Public ☐ Privé sous contrat ☐ Privé hors contrat
	CODE INE (Identifiant National Elève) : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	

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 :
Portable :	Téléphone du domicile :
Courriel :	
NOM et Prénom du représentant légal 2 de l'élève :	
Adresse (si différente du RL1) :	
Code postal :	Ville :
Portable :	Téléphone du domicile :
Courriel :	

CHOIX DE LA FAMILLE

FORMULATION DE DEUX VŒUX COMPLÉMENTAIRES POUR LES ELEVES NON ASSURES 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 :