

**D.T.M.S. option Techniques de l'habillement**  
(Diplôme de Technicien des Métiers du Spectacle)  
dans un établissement public de l'Éducation Nationale

**Important : Cette demande de poursuite d'études doit faire l'objet d'une saisie dans  
la procédure d'affectation de l'établissement d'origine**

**RENTREE SCOLAIRE 2019**

PHOTO

**IDENTIFICATION DU CANDIDAT**

NOM candidat : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

NOM du représentant légal : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_


Adresse du responsable légal : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

 Portable candidat : \_\_\_\_\_

Adresse mail candidat : \_\_\_\_\_

 Fixe et portable parents : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

 Travail parents : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**ETABLISSEMENT D'ORIGINE**

NUMERO ETABLISSEMENT :

Nom de l'Établissement : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Cachet :

**Avis du conseil de classe :**

Pronostic de réussite de l'élève et cohérence entre le diplôme d'origine et la spécialité demandée

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date et Signature du Chef d'Établissement

## ORIGINE SCOLAIRE

Bac Pro Métiers de la Mode – Spécialité : \_\_\_\_\_

Autres - précisez : \_\_\_\_\_

## CONSTITUTION DU DOSSIER

LE CANDIDAT DOIT DE PREFERENCE ETRE MAJEUR AU DEBUT DE LA FORMATION.

➤ Joindre les copies des bulletins de la scolarité réalisée après la troisième et des 2 premiers trimestres de l'année en cours

➤ Joindre une lettre de motivation manuscrite

Le retour de cette fiche complétée et des pièces jointes doit se faire

pour le vendredi 26 avril 2019 au plus tard à l'adresse suivante :

**Lycée Polyvalent Jean ROSTAND**

**Madame STOLL AUDEBEAU**

**Directrice déléguée aux formations professionnelles et technologiques**

**5 Rue Edmond Labbé - 67084 STRASBOURG CEDEX**

## Signature du candidat et de son représentant légal

Avis de l'établissement d'accueil :

➤ Accepté(e) (liste principale)

➤ En attente (liste complémentaire)

➤ Refusé(e) – motif : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lycée Polyvalent Jean ROSTAND - 5 Rue Edmond Labbé - 67084 STRASBOURG CEDEX

03 88 14 43 50 - [www.lycee-jean-rostand.fr](http://www.lycee-jean-rostand.fr)

