

# Recrutement dans les formations DES MÉTIERS DE LA SÉCURITÉ

**Dossier de candidature complet (annexe 5 + pièces) à envoyer par l'établissement d'origine au(x) lycée(s) visé(s) avant le 14 mai 2024**

|                                                                                                                                                                       |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CADRE À COMPLÉTER PAR L'ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE                                                                                                                       | <b>Élève (toutes les rubriques sont obligatoires) :</b>                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                       | NOM : .....                                                               | Prénom : .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                       | Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                       | Date de naissance : ..... / ..... / .....                                 | Classe : <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <input type="checkbox"/> 3<sup>e</sup> générale<br/> <input type="checkbox"/> 3<sup>e</sup> prépa-métiers<br/> <input type="checkbox"/> 3<sup>e</sup> SEGPA<br/> <input type="checkbox"/> 3<sup>e</sup> ULIS<br/> <input type="checkbox"/> Autre, préciser .....         </div> |
|                                                                                                                                                                       | INE : .....                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                       | Tel du candidat : .....                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                       | Tel du responsable légal : .....                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                       | Mail : .....                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                       | Adresse postale :                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                       | <b>Établissement d'origine (toutes les rubriques sont obligatoires) :</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| NOM de l'établissement : .....                                                                                                                                        |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Téléphone : .....                                                                                                                                                     |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Mail : .....                                                                                                                                                          |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Réfèrent au sein de l'établissement d'origine : .....                                                                                                                 |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Formations dans lesquelles l'élève souhaite candidater (cocher la ou les case(s) appropriées) :</b>                                                                |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| LPO JM Carriat – Bourg-en-Bresse – 04 74 32 18 48 - <a href="mailto:ddfpt.0010016m@ac-lyon.fr">ddfpt.0010016m@ac-lyon.fr</a>                                          |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> CAP « Agent de sécurité »                                                                                                                    |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> BAC PROFESSIONNEL « Métiers de la sécurité » <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> pro    ou <input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> pro |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| LPO Camus-Sermenaz – Rillieux-La-Pape – 04 72 01 88 32 - <a href="mailto:secpro.0692517l@ac-lyon.fr">secpro.0692517l@ac-lyon.fr</a>                                   |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> CAP « Agent de sécurité »                                                                                                                    |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> BAC PROFESSIONNEL « Métiers de la sécurité » <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> pro    ou <input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> pro |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| LP F. Forest – Saint-Priest – 04 78 21 54 05 - <a href="mailto:0693094n@ac-lyon.fr">0693094n@ac-lyon.fr</a>                                                           |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> CAP « Agent de sécurité »                                                                                                                    |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> BAC PROFESSIONNEL « Métiers de la sécurité » <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> pro    ou <input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> pro |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

Si le dossier est retenu, la famille et l'établissement d'origine seront informés des modalités de l'entretien. L'entretien se déroulera **du 21 mai au 31 mai**, en présentiel ou à distance, avec des enseignants et des professionnels du secteur de la sécurité. Il permet au candidat de se présenter et d'exprimer sa motivation. Il a également pour objectif de mesurer si le candidat appréhende les exigences de la formation et des métiers associés : rapport à l'autorité, résistance physique, capacité à apporter assistance aux autres, etc...

## LES DOCUMENTS À FOURNIR IMPÉRATIVEMENT :

- ☐ Bulletins trimestriels de cette année et de l'année précédente
- ☐ Lettre de motivation **MANUSCRITE** scannée (Attention : les lettres de motivation construites à partir de modèle INTERNET ne seront pas prises en compte)
- ☐ 1 photo d'identité

## PIÈCES COMPLÉMENTAIRES :

L'élève peut joindre au dossier toute pièce relative à des activités scolaires et extra-scolaires qui montrent son engagement et permettent de mieux connaître le jeune.

Au titre de la protection des données personnelles, la loi informatique et libertés et le règlement général sur la protection des données communément appelé **RGPD** s'appliquent à cette fiche. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification qui peut être exercé auprès du chef d'établissement dans lequel l'élève est scolarisé ou auprès du Délégué à la Protection des Données, Rectorat de l'académie de Lyon, 92 rue de Marseille, 69354 Lyon cedex 07 ou par courriel à [dpd@ac-lyon.fr](mailto:dpd@ac-lyon.fr). Pour plus d'information, vous pouvez consulter sur le site internet de l'académie la page Protection des données personnelles. <http://www.ac-lyon.fr/cid144012/protection-des-donnees-personnelles.html>