



la mer... une passion, des métiers

LYCÉE MARITIME ET AQUACOLE DE LA ROCHELLE



DOSSIER de CANDIDATURE

Lycée Maritime et Aquacole

Avenue du Maréchal Juin

17000 LA ROCHELLE CEDEX

tél : 05 46 43 00 48

mail : lma-la-rochelle@mer.gouv.fr

site internet : <http://www.lycee-maritime-larochelle.fr>



la mer... une passion, des métiers

LYCÉE MARITIME ET AQUACOLE DE LA ROCHELLE

RENTREE SCOLAIRE 2024

Afin de préparer l'entretien de motivation obligatoire, merci de nous retourner avant la date prévue pour le RDV par courrier à l'attention de Mme MILLE-CLAIRE ou mel (de préférence) à l'adresse suivante : corinne.mille-claire@mer.gouv.fr :

- **Les fiches de renseignements « élève » et « responsables »**
- **Les bulletins scolaires de la classe actuellement suivie**
- **Une lettre de motivation du candidat ou de la candidate**

Pour rappel :

Une candidature **doit obligatoirement faire l'objet d'un entretien** : il s'agira d'apprécier la motivation et les aptitudes du jeune à suivre une formation maritime

Pour postuler en formation maritime, il faut :

- * avoir un niveau **3ème**
- * **être apte physiquement à la profession de marin (visite médicale à effectuer auprès du médecin des gens de mer avant toute entrée en formation)**
- * produire une attestation de natation

Il est possible d'être accueilli en **stage découverte** de formation maritime : Il faut faire acte de candidature par mel ou par courrier postal auprès de la CPE du lycée ; le stage fera alors l'objet d'une convention entre nous, le LMA, l'Établissement d'origine et la famille.

Dans l'attente, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.

Le Chef d'Établissement,

Contact CPE (stage découverte): ligne directe 05-46-43-70-24
lma-la-rochelle@mer.gouv.fr
lea.bastian@mer.gouv.fr

Contact Directrice Adjointe (entretien et modalités) ligne directe 05-46-43-72-59
corinne.mille-claire@mer.gouv.fr



la mer... une passion, des métiers

LYCEE MARITIME ET AQUACOLE DE LA ROCHELLE

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS ELEVE :

NOM : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Pays de naissance : Dép Nationalité :

Numéro de Sécurité Sociale : /

Numéro de marin : Quartier :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone de l'élève: E.mail de l'élève :

Elève boursier (1): OUI NON Numéro INE :

CLASSE + NOM et adresse du collège d'origine :

Régime demandé (1) : INTERNE avec Dimanche soir DEMI PENSIONNAIRE EXTERNE

Diplôme(s) obtenu(s) :

ASSURANCE (responsabilité civile obligatoire):

Nom de l'assureur : Numéro de police ou de contrat :

Mutuelle : Numéro de contrat :

Classe demandée : cocher la classe demandée

CAP Maritime (Matelot, mécanicien)	1ère année	<input type="checkbox"/>	BAC PRO CGEM Voile	2de	<input type="checkbox"/>
	2de année	<input type="checkbox"/>		1ère	<input type="checkbox"/>
CAPM de Conchyliculture	1ère année	<input type="checkbox"/>	BAC PRO CGEM Yacht	Tle	<input type="checkbox"/>
	2ème année	<input type="checkbox"/>		2de	<input type="checkbox"/>
				1ère	<input type="checkbox"/>
CAP Poissonnier	1ère année	<input type="checkbox"/>	BAC PRO POLYVALENT	Tle	<input type="checkbox"/>
	2de année	<input type="checkbox"/>		2de	<input type="checkbox"/>
	Positionné.e	<input type="checkbox"/>		1ère	<input type="checkbox"/>
BTSM PGEM : Pêche et gestion de l'environnement marin	1ère année	<input type="checkbox"/>	BAC PRO Cultures marines	Tle	<input type="checkbox"/>
	2de année	<input type="checkbox"/>		2de	<input type="checkbox"/>
				1ère	<input type="checkbox"/>
				Tle	<input type="checkbox"/>

Fait à, le

Signature



la mer... une passion, des métiers

LYCEE MARITIME ET AQUACOLE DE LA ROCHELLE

RESPONSABLES DE L'ELEVE:

RESPONSABLE FINANCIER (DEMANDEUR DE BOURSE) :

NOM : Prénom :

Lien de parenté avec l'élève :

Adresse :

.....

Ville : Code postal :

Pays :

Numéro de téléphone : Portable :

Adresse mail (écrire lisiblement svp) :

Profession :Employeur (nom + adresse):

Nombre d'enfants à charge : Nombre d'enfants scolarisés dans le 2nd degré :

Nombre d'enfants scolarisés dans l'établissement :

R.I.B. :

DEUXIEME RESPONSABLE :

NOM : Prénom :

Lien de parenté avec l'élève :

Adresse :

.....

Ville : Code postal :

Pays :

Numéro de téléphone : Portable :

Adresse mail (écrire lisiblement svp) :

Profession : Employeur (nom et adresse):

R.I.B. :

Fait à, le

Signatures,