



Gallieni
Frejus



DOSSIER DE CANDIDATURE
EN 1^{ère} ANNEE CAP
CONDUCTEUR D'ENGINS DE TP & CARRIERES
LYCEE DES METIERS JOSEPH GALLIENI
POUR LA RENTREE SCOLAIRE DE SEPTEMBRE 2025

DOSSIER A TRANSMETTRE AU LYCEE POUR LE JEUDI 24 AVRIL 2025
DELAJ DE RIGUEUR

Partie à remplir par la famille

NOM : Prénom :

Date de naissance : .../.../.../ Lieu de naissance :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Responsable légal - NOM : Prénom :

Téléphone domicile : Portable :

Adresse mail :

Etablissement fréquenté durant l'année scolaire 2024-2025 :

.....

Pièces à fournir obligatoirement :

- Lettre de motivation ;
- Avis de l'établissement d'origine de l'élève ;
- Bulletins du 1^{er} et du 2^{ème} trimestre de l'année scolaire 2024/2025 de 3^{ème} (si élève de collège) ou de seconde (si élève de Lycée) ;
- 1 photo identité ;
- Rapport de stage de 3^{ème} ;
- Lettre de recommandation (professeur, entreprise, tuteur) ;
- **Fiche de contrôle d'aptitude délivrée par un médecin agréé (liste accessible par le lien ci-dessous)**
<https://www.paca.ars.sante.fr/listes-des-medecins-agrees-en-region-paca>

Lycée des Métiers de la
Logistique, de la
conduite routière et
d'engins de chantiers
GALLIENI

142 rue du M^{re} LYAUTEY
83600 Fréjus

Tél : 04 94 19 55 90
Fax : 04 94 19 58 51
Mel :
ce.0830960t@ac-nice.fr

Affaire suivie par :
le secrétariat
de scolarité

Cadre réservé à l'administration de l'établissement d'origine

Nom de l'établissement : Commune : RNE :

L'élève a-t-il effectué un stage d'observation en entreprise dans le secteur de la conduite routière ? Oui Non

L'élève a-t-il visité l'établissement demandé ? (Journée portes ouvertes, Mini-stage, ...) Oui Non

Avis		Nom et signature
Psychologue de l'Education Nationale		
Conseiller Principal d'Education		
Professeur d'Education Physique et Sportive	(Situation dans l'espace, latéralisation, équilibre, réflexes, ...)	
Autre ...		

Synthèse du Professeur Principal	Nom et signature

Avis du chef d'établissement
<p>Date et signature</p>

FICHE DE CONTRÔLE D'APTITUDE

Réf.:

Loi n°83634 du 13 juillet 1983 modifiée portant droits et obligations des fonctionnaires.

Décret n°86-442 du 14 mars 1986 modifié, relatif à la désignation des médecins agréés.

Arrête du 2 décembre 1998 relatif à la conduite des équipements de travail mobiles automoteurs et des équipements de travail servant au levage.

Lycée professionnel
Galliéni 

académie
Nice
éducation
nationale
enseignement
supérieur
recherche

République Française

Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Affectation : LP JOSEPH GALLIENI - FREJUS

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Docteur médecin agréé,

Déclare avoir examiné ce jour, Mme, M.....

Certifie qu'il (elle) apte à la conduite des équipements de travail mobiles automoteurs et/ou des équipements de travail servant au levage.

Certifie qu'il (elle) est inapte à la conduite des équipements de travail mobiles automoteurs et/ou des équipements de travail servant au levage.

Je joins un courrier confidentiel à l'attention du Médecin de Prévention de l'académie de Nice pour demander une consultation auprès d'un médecin spécialiste agréé, ou pour lui transmettre des observations particulières (taux d'invalidité préexistant, aménagements de poste à envisager ...)

Fait à le

Cachet et signature du praticien,