

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**EN 1<sup>ère</sup> ANNEE CAP**

**CONDUCTEUR LIVREUR DE MARCHANDISES**

**LYCÉE DES MÉTIERS JOSEPH GALLIENI POUR LA**

**RENTREE DE SEPTEMBRE 2026**

**DOSSIER A TRANSMETTRE AU LYCEE POUR LE MARDI 28 AVRIL 2026  
DELAI DE RIGUEUR**

***Partie à remplir par la famille***

NOM : .....

Prénom : .....

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

142 rue du Ma<sup>ître</sup> LYAUTHEY  
83600 Fréjus

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

Affaire suivie par :  
Le secrétariat  
De scolarité

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<sup>er</sup> et du 2<sup>ème</sup> trimestre de l'année scolaire 2025/2026 de 3<sup>ème</sup> (si élève de collège) ou de seconde (si élève de Lycée) ;
- 1 photo identité ;
- Rapport de stage de 3<sup>ème</sup> ;
- Lettre de recommandation (professeur, entreprise, tuteur) ;
- **CERFA, à faire compléter par un médecin agréé par la préfecture ;**

[https://www.var.gouv.fr/contenu/telechargement/8694/87931/file/3\\_cerfa\\_14880-02.pdf](https://www.var.gouv.fr/contenu/telechargement/8694/87931/file/3_cerfa_14880-02.pdf)

Liste des médecins agréés des alpes maritimes :

<https://www.alpes-maritimes.gouv.fr/contenu/telechargement/57565/441231/file/Liste%20des%20m%C3%A9decins%20de%20villes%20pour%20la%20visite%20m%C3%A9dicale%20du%20permis%20de%20conduire%20maj%2031-10-25.pdf>

Liste des médecins agréés du var :

<https://www.var.gouv.fr/contenu/telechargement/38353/252476/file/Liste%20medecins%20agr%C3%A9%C3%A9s%20MAJ%2015.01.2026.pdf>

## Modalités de l'évaluation de l'élève le jour de la convocation au LP Joseph GALLIENI :

Après réception de votre dossier complet au LP Joseph GALLIENI par mail à [scolarite.0830960t@ac-nice.fr](mailto:scolarite.0830960t@ac-nice.fr) et par envoi postal en recommandé avec accusé de réception, l'élève candidat sera convoqué au LP Joseph GALLIENI au 142 avenue du maréchal LYAUTÉY à Fréjus et informé par l'établissement d'origine pour :

- un entretien d'environ 15 minutes qui servira à connaître les motivations de l'élève pour suivre la formation demandée ;
  - un QCM sur des connaissances de la formation demandée ;
  - un test de coordination.

**Partie à remplir par l'élève : LETTRE DE MOTIVATION**

Expliquez en quelques lignes les raisons qui vous amènent à poser votre candidature pour cette formation (type de formation, secteur professionnel, poursuite d'études, insertion professionnelle...)

Signature de l'élève

**Signature du responsable légal**

**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'éducation 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
Date et signature