

## MENTION COMPLÉMENTAIRE AIDE À DOMICILE MCAD (formation en 1 an)

**LYCÉE PROFESSIONNEL PARDAILHAN**

Chemin de Baron - BP 20376 - **32008 AUCH CEDEX**

 Tél 05.62.61.42.50   
  Fax 05.62.61.42.51   
  E-Mail [0320002D@ac-toulouse.fr](mailto:0320002D@ac-toulouse.fr)  
**N° RNE 0320040V**    **site internet** <http://pardailhan.entmip.fr>    **twitter** [@lycee32000](https://twitter.com/lycee32000)

Peuvent postuler les titulaires

- BEP
- BEP
- BEP
- BEPA
- CAP
- CAP
- CAPA
- CAPA

Carrières Sanitaires et Sociales

ASSP  
Bio services ATA  
Service aux Personnes  
Petite Enfance  
ATMFC  
Service en Milieu Rural  
Employé Entreprise Agricole et para-agricole  
spécialité employé familial

et les candidats à ces examens pour la session 2018

**Les candidats scolarisés remplissent les cadres A et B – les candidats non scolarisés remplissent les cadres A et C**

### CANDIDAT

**A**

NOM-Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Dépt \_\_\_\_\_

fille       garçon

ADRESSE de la famille \_\_\_\_\_

Tél \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_ adr. mail \_\_\_\_\_

Régime souhaité  EXTERNE       ½ PENSIONNAIRE       INTERNE

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ 2018

Signature,

### ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ

**B**

Nom et adresse \_\_\_\_\_

Examen préparé \_\_\_\_\_

Avis du Conseil de Classe pour cette formation

TRÈS FAVORABLE     FAVORABLE     ASSEZ FAVORABLE     RÉSERVÉ

Aptitudes, comportement, assiduité \_\_\_\_\_

Cachet de l'établissement,

Signature du Chef d'Etablissement,

Année d'obtention du Diplôme requis \_\_\_\_\_



Etablissement \_\_\_\_\_

Emplois occupés ou formations suivies après ce diplôme

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Les candidats seront convoqués à un entretien avant la décision d'affectation soumise à la réussite de l'examen.**

**DEMANDE À ADRESSER avant le 15 JUIN 2018 (accompagnée des pièces suivantes)**

- Lettre de motivation du candidat
- Photocopies des bulletins scolaires de la dernière année scolaire
- Photocopie des appréciations des tuteurs de stage
- Photocopie du diplôme si obtenu avant 2018
- 1 certificat médical d'aptitude
- 1 enveloppe (16 x 11,4) à l'adresse de la famille timbrée au tarif actuel.

**CADRE RÉSERVÉ À LA COMMISSION D'AFFECTION**

**DÉCISION DE LA COMMISSION D'AFFECTION**

ADMIS (sous réserve de réussite à l'examen préparé)

RÉFUSÉ

INSCRIT en LISTE d'ATTENTE Numéro \_\_\_\_\_