

NOM et Prénom : .....

DIPLÔME PRÉPARÉ / Option : .....

Établissement (nom, ville) : .....

**Tableau à remplir par les enseignants**  
*(Ou fournir « Fiche Poursuite d'Études »)*

Matières par ordre d'importance (vol. horaire)	Moyenne / Classement annuels		Note de 0 (Médiocre) à 5 (Excellent)		Appréciation des enseignants	Nom Enseignants  Signature
	Moyenne	Classement (candidat /effectif total)	Intérêt	Participation		
Langue : .....						

**Avis concernant la poursuite d'études à remplir par le chef d'établissement ou de département :**

<b>Classement :</b>	1 <sup>é</sup> quart <input type="checkbox"/>	2 <sup>é</sup> quart <input type="checkbox"/>	3 <sup>é</sup> quart <input type="checkbox"/>	4 <sup>é</sup> quart <input type="checkbox"/>	
<b>Avis</b>	Très favorable <input type="checkbox"/>	Favorable <input type="checkbox"/>	Neutre <input type="checkbox"/>	Réservé <input type="checkbox"/>	Défavorable <input type="checkbox"/>

Fait à : ..... Le : .....

Cachet établissement, signature du responsable

Signature candidat :

NOM et Prénom : .....

ANNÉES	ÉTUDES		Expérience de la vie active (stages, etc.)
	Classe	Établissement Code postal, ville	
19-20			
20-21			
21-22			
22-23			
23-24			

### PROJETS D'ÉTUDES SUPÉRIEURES

Nommer les établissements pour lesquels vous avez candidaté par ordre de préférence (en y incluant l'ISA BTP) :

1) .....3) .....

2) .....4) .....

### PARTICIPATION À DES ACTIVITÉS EXTRA SCOLAIRES

#### SPORTS

Pratiquez-vous des activités sportives ?

OUI

NON

Si oui, lesquelles ? .....

Bénéficiez-vous du statut de sportif de haut niveau

OUI

NON

Si oui, dans quelle discipline / niveau : .....

#### ACTIVITÉS EXTRA-SCOLAIRES

Pratiquez-vous des activités extrascolaires (autres que sportives) ?

OUI

NON

Si oui, lesquelles ? .....

#### ORGANISATION DE MANIFESTATIONS

Vous est-il arrivé de participer à l'organisation d'activités sportives et culturelles ?

OUI

NON

Si oui, lesquelles? .....

SÉJOURS A L'ÉTRANGER ? Lieu, durée, motif : .....

Signature candidat :