



## DOSSIER DE CANDIDATURE - PPSP

**Dispositif Protection des Personnes, Secours à la Personne / cycle terminal**

**Rentrée 2024-2025**

**A retourner avant le 31 mai 2024 (dernier délai),**

**NOM :** .....

**Prénom :** .....

**Classe :** .....

**Lycée d'origine :** ..... **Commune :** .....

**Département :** .....

**NOM :** .....  Fille  Garçon

**Prénom :** ..... **Né(e) le :** ..... **à** .....

### Responsable légal

Madame  Monsieur  Madame et Monsieur

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**Code postal / Commune :** .....

**Tél. domicile :** ..... **Tél. portable :** .....

**Adresse électronique :** ..... @ .....

**!!! Cette adresse sera utilisée prioritairement pour tout courrier aux familles- Merci d'écrire lisiblement !!!**

### Régime demandé pour les candidatures extérieures au lycée Chateaubriand

Externe  Demi pensionnaire  Interne (sur places disponibles)

Attestation de non contre-indication médicale à l'activité de natation sauvetage

**Partie réservée au lycée** Dossier arrivé le : .....

Complet  Incomplet, pièces manquantes : .....

### Avis général sur la candidature

A retenir en priorité \*  Liste complémentaire\*, rang : .....

**Les décisions d'autorisation d'inscription dans l'option seront communiquées officiellement aux familles début juillet.**



Candidat: Nom, prénom : Classe : Etab. : Commune : Dpt:

**Candidature :**

**PPSP**

CPE

CPE / Avis sur la candidature

PP

PP / Bilan scolaire fin de 2nde  
PP / Capacité à réussir en cy. Terminal + PPSP 3h

SVT

Niveau des acquis pour entrer en 1ère  
Comportement au sein du groupe  
curiosité et créativité  
Implication générale et persévérance

Phys.-Chimie

Niveau des acquis pour entrer en 1ère  
Comportement au sein du groupe  
curiosité et créativité  
Implication générale et persévérance

EPS

Niveau des acquis pour entrer en 1ère  
Comportement au sein du groupe  
curiosité et créativité  
Implication générale et persévérance

Aisance aquatique

Test EPS  
Test SNSM

PSCI validé et / ou expérience dans Asso. de secouristes  
Pas de contre indication médicale aux activités de sauv. aquatique

Très satisfaisant  
Très favorable  
Satisfaisant  
Favorable  
A consolider  
A démontrer

Nom  
Signature

Nom  
Signature

Nom  
Signature

Nom  
Signature

Nom  
Signature

Nom SNSM  
Signature

