



LYCÉE ANDRÉ MALRAUX  
4, avenue du Lycée  
77130 MONTEREAU  
www.lycee-andre-malraux.org



# FORMATIONS EN MAINTENANCE NUCLÉAIRE

## DOSSIER DE CANDIDATURE

**BTS Environnement Nucléaire**  
**EN CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION**

**NOM :** ..... **PRÉNOM :** .....

Né(e) le : ..... à ..... Dépt. .... Nationalité : .....

Adresse : Rue : .....

C.P. : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

e-mail : ..... @ .....

### FORMATION SCOLAIRE :

| DATES | DIPLÔMES OBTENUS<br>ET FORMATION EN COURS | ÉTABLISSEMENTS |
|-------|---|----------------|
| ..... | .....                                     | .....          |
| ..... | .....                                     | .....          |
| ..... | .....                                     | .....          |

### AVIS DU DERNIER CHEF D'ÉTABLISSEMENT SUR L'APTITUDE À SUIVRE CES ÉTUDES :

.....  
.....  
.....  
.....

Cachet :

À ..... le .....

Signature du responsable :

|                                  |                               |                  |
|----------------------------------|-------------------------------|------------------|
| Cadre réservé à l'administration | Cadre réservé à la commission | Photo à agraffer |
| Reçu le :                        |                               |                  |
| Info. Dossier :                  |                               |                  |

# INSTRUCTIONS

**POUR SE PORTER CANDIDAT, il faut être titulaire ou en classe terminale du :**

- Baccalauréat Professionnel ou Technologique, Baccalauréat STI

| FORMATION EN ALTERNANCE  |
|--|
| <p><b>INSCRIPTION</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Dès que possible et jusqu'à <u>fin juin</u> au plus tard</li></ul>   |
| <p><b>STATUT</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ <b>SALARIÉ</b> pour les BTS Environnement Nucléaire</li></ul>   |
| <p><b>DÉROULEMENT DU RECRUTEMENT</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Le candidat envoie son dossier complet au lycée</li><li>▪ Le lycée retourne au candidat un accusé de réception</li><li>▪ Une commission de recrutement analyse et émet un avis sur le dossier</li><li>▪ Si l'avis est défavorable, une réponse négative est envoyée au candidat</li><li>▪ Si l'avis est favorable, une convocation est envoyée pour un entretien individuel devant un jury <b>COURANT JUIN AU PLUS TARD</b></li><li>▪ Une réponse définitive est envoyée quelques jours après l'entretien et si elle est favorable, un entretien d'embauche est organisé avec une entreprise</li><li>▪ Si l'entreprise est d'accord, un contrat est signé et le candidat est inscrit à la formation</li></ul> |
| <p><b>ORGANISATION</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Durée de la formation : <b>24 mois</b></li><li>▪ Début : mi-septembre « année n »</li><li>▪ Fin : fin mars « année n+2 »</li><li>▪ Répartition : 42 semaines de formation</li></ul>   |

**PIÈCES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT :**

- La photocopie des bulletins scolaires des deux dernières années
- Un **curriculum vitae complet et imprimé** (celui-ci sera transmis aux entreprises pour les demandes de formation en alternance)
- Une **lettre de motivation manuscrite** dans laquelle le candidat exposera les raisons de sa demande
- Le questionnaire médical (page 3) rempli par un médecin, sous pli cacheté, à l'attention du médecin scolaire
- Une fiche individuelle d'état civil ou une photocopie de la carte d'identité
- Votre photo agrafée à l'endroit prévu en page 1

**Dossier à renvoyer complet dès que possible à :**

**Lycée André Malraux  
GRETA IGE BTP 77**  
Pôle de formation en maintenance nucléaire  
4, avenue du Lycée – BP 103  
77130 MONTEREAU-FAULT-YONNE

[greta-nucleaire@lycam.fr](mailto:greta-nucleaire@lycam.fr)

Contact : Nadia BENNOUR / Nicole FREZARD au 01 60 57 53 40

## **QUESTIONNAIRE MÉDICAL**

### **ÉTAT CIVIL**

NOM: \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe \_\_\_\_\_

### **CONTRE-INDICATIONS ABSOLUES**

| <b>Antécédents familiaux :</b>   | <b>OUI</b>               | <b>NON</b>               |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Xéroderma pigmentosum  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Antécédents personnels :</b>  |                          |                          |
| Antécédents d'exposition médicale aux rayonnements ionisants pour affections cancéreuses | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Traitements par chimiothérapie pour affections cancéreuses                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Affection rénale traitée par hémodialyse   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Affection respiratoire : état de mal asthmatique   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Affection cutanée : eczéma/psoriasis étendue, chronique                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Affection digestive : maladie de Crohn, rectocolite ulcérohémorragique                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Affection sanguine: troubles sévères de la coagulation : hémophilie, leucémie            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Affections neurologiques : épilepsie non contrôlée par le traitement                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Affections cancéreuses : affections dégénératives  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Affections psychiatriques : psychoses sévères  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Affections endocriniennes : diabète instable sous insuline                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### **CONTRE INDICATIONS-INDICATIONS RELATIVES NÉCESSITANT DES EXPLORATIONS COMPLÉMENTAIRES**

|   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Affection rénale : troubles des fonctions excrétion                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Affection du foie : troubles des fonctions hépatiques               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Affection de la peau: acné cicatricielle varioliforme               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Affection digestive : ulcérations                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Affection O.R.L.: perforations du tympan persistante, cholestéatome | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Toxicomanies  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Traitement en cours   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

*Questionnaire à joindre à votre dossier d'inscription sous pli cacheté à l'attention du médecin scolaire de la Cité Scolaire André Malraux*