



DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION 2017 - 2018

FORMATION POST-BAC

DOSSIER À REMETTRE À L'ACCUEIL

19 rue Victor Hugo – 92130 Issy-Les-Moulineaux Tél.: 01.41.46.15.15

N° d'ordre d'arrivée au Secrétariat des élèves:

- BTS Technico-commercial** 1^{ère} année 2^{ème} année LV1 Anglais
 BTS Assistant de Manager * 1^{ère} année 2^{ème} année LV1 Anglais LV2 Espagnol
(* Spécialité Métiers de la Sécurité, en projet, accord d'ouverture attendu fin avril) (Par apprentissage)

RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT:

NOM :

Prénom : Garçon Fille

Téléphone : Etudiant :

Père :

Mère :

Autre (à préciser) :

Mail :

Frères ou sœurs à St Nicolas : Nom : Prénom :

Nom : Prénom :



ENGAGEMENT PRÉALABLE À TOUTE INSCRIPTION

LA SALLE - SAINT NICOLAS est un établissement catholique associé à l'État par contrat et sous tutelle des Frères des Écoles Chrétiennees, congrégation religieuse fondée par Saint Jean-Baptiste de La Salle en 1680.

Le souhait des responsables et de toute l'équipe éducative est que chacun puisse y vivre et travailler dans un climat de liberté et de responsabilité qui permette à tous de donner le meilleur d'eux-mêmes.

Dans cet esprit, les étudiants sont invités à prendre une part active à la marche de l'établissement.

L'admission à LA SALLE - SAINT NICOLAS suppose de la part de l'étudiant et de sa famille qu'ils adhèrent au projet éducatif de l'école (disponible sur notre site Internet www.st-nicolas.org) et qu'ils en acceptent les conditions financières (voir annexe), l'établissement étant privé.

ATTESTATION

Je soussigné (nom et prénom de l'étudiant).....

Et je soussigné

agissant en qualité de Père, Mère ou Tuteur (tutrice) du candidat (rayer la mention inutile) sollicitons une admission à LA SALLE - SAINT NICOLAS d'Issy-les-Moulineaux et en acceptons les règlements intérieur et financier dont ils reconnaissent avoir pris connaissance.

A Signature des parents ou du représentant légal :

Le / / Signature de l'étudiant :

PIÈCES À JOINDRE À CE DOSSIER :

- Copies OBLIGATOIRES des bulletins trimestriels ou semestriels de la 1^{ère} et de la terminale (LGT ou LP).
- Copie OBLIGATOIRE du relevé de note du baccalauréat.
- CV et lettre de motivation.
- Chèque de 30€ pour frais d'ouverture de dossier (cette somme reste acquise à l'établissement quelle que soit la décision prise).

Attention : En cas d'avis défavorable, ces documents ne seront pas retournés.

À COMPLÉTER EN LETTRES MAJUSCULES

FICHE D'ETAT CIVIL DU CANDIDAT

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : / /

VILLE ET DEPARTEMENT DE NAISSANCE :

NATIONALITÉ : PAYS D'ORIGINE (éventuellement)

RÉGIME : INTERNE en chambre d'étudiant individuelle
ou EXTERNE
ou DEMI-PENSIONNAIRE } **Choix définitif entre externe et demi-pensionnaire
à arrêter avant le 16/09/2017**

REPRÉSENTANTS LEGAUX

REPRÉSENTANTS LEGAUX : Père et Mère Père Mère Tuteur Candidat lui-même

LEUR SITUATION FAMILIALE : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Séparé(e) Veuf (ve) Vie maritale

	PERE	MERE	CANDIDAT LUI-MEME
NOM	.....	.....	.....
PRÉNOM	.....	.....	.....
PAYEUR	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	<input type="checkbox"/> Occupe un emploi* <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi <input type="checkbox"/> Preretraite ou retraité <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Occupe un emploi* <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi <input type="checkbox"/> Preretraite ou retraité <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Occupe un emploi*
* quel métier :	.....	.....	.....
*où :	.....	.....	.....
Nom de l'employeur :	.....	.....	.....
			Nbr d'heures/semaines :

DOMICILE DU CANDIDAT : Père et mère Père Mère Tuteur Candidat lui-même

ADRESSE

CODE POSTAL VILLE PAYS

Email Téléphone portable

Téléphone du domicile : Téléphone du travail:

EVENTUELLEMENT DOMICILE 2 : Père et mère Père Mère Tuteur Candidat lui-même

ADRESSE

CODE POSTAL VILLE PAYS

Email Téléphone portable

Téléphone du domicile : Téléphone du travail:

MOTIVATION PERSONNELLE

- Pourquoi avez-vous choisi cette formation ? Qu'en attendez-vous ?

- Pourquoi avez-vous choisi de suivre cette formation au Campus La Salle-Saint Nicolas ?

Combien de temps allez-vous passer dans les transports ?heure(s) / jour

Vous avez connu notre établissement par : Notre site Internet APB CIO Autre:

- Quels sont vos points forts pour réussir dans notre établissement ?

- A l'inverse, quelles seront d'après vous les difficultés que vous pourriez rencontrer pour bien vous y adapter ?

- En tant qu'étudiant au sein du Campus La Salle Saint Nicolas vous serez obligatoirement membre de l'association des étudiants. Qu'attendez-vous d'une association d'étudiants ?

Que pouvez-vous apporter à l'association ?

- En dehors de la formation, avez-vous des activités associatives? Non Oui. Si Oui, lesquelles:

- Avez-vous des problèmes de santé ? Non Oui. Que nous suggérez-vous pour leur bonne prise en compte?

- Avez-vous suivi une formation religieuse? Non Oui. Si oui, de quelle religion?

ÉTABLISSEMENT FREQUENTÉ EN 2016-2017

ÉTABLISSEMENT: Privé sous contrat Privé hors contrat Public Autre :

NOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE : PAYS :

CLASSE FRÉQUENTÉE : NUMÉRO DE TÉLÉPHONE:

SITUATIONS PARTICULIÈRES

Sous contrat d'Association avec l'État, LA SALLE - SAINT NICOLAS est habilité à recevoir des boursiers nationaux.

Etes-vous boursier en 2016-2017 ? Non Oui (Joindre photocopie de l'attestation)

Ferez-vous une demande de bourse pour 2017/2018 ? Non Oui