

DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION

Formations Post Bac 2025-2026

PHOTO
RÉCENTE

Pour l'étude du dossier, joindre obligatoirement tous les documents demandés : -

[Lien vers les documents à fournir](#)



Un dossier incomplet ne sera pas pris en compte

CHOIX DES OPTIONS ET SPÉCIALITÉS

Les formations en alternance peuvent être en contrat d'apprentissage ou de professionnalisation.

BAC+1 et niveau 4

CS Cybersécurité (RNCP : 37488)
(Formation en 1 an niveau4,BAC+1)

Étudiant sous contrat
(Education nationale)

Alternance

BAC+2 et niveau 5

BTS CCST (Conseil et Commercialisation de Solutions Techniques) (RNCP : 35801)

1^{ère} année 2^{ème} année

Étudiant sous contrat
(Education nationale)

Alternance

BTS Management Opérationnel de la Sécurité (RNCP : 41000)

1^{ère} année 2^{ème} année

Étudiant sous contrat
(Education nationale)

Alternance

BTS Support à l'Action Managériale (RNCP : 38364)

1^{ère} année 2^{ème} année

Hors-contrat

Alternance

BTS Cybersécurité, Informatique et réseaux, Électronique Option A Informatique et Réseaux (RNCP : 37391)

1^{ère} année 2^{ème} année

Hors-contrat

Alternance

BTS Cybersécurité, Informatique et réseaux, Électronique Option B Électronique et Réseaux (RNCP : 37391)

1^{ère} année 2^{ème} année

Hors-contrat

Alternance

BTS Maintenance des Systèmes Option A Systèmes de Production (RNCP : 36968)

1^{ère} année 2^{ème} année

Hors-contrat

Alternance

BAC+3 et niveau 6

Licence professionnelle Commercialisation des Produits et Services Sportifs

1^{ère} année 2^{ème} année 3^{ème} année

Statut Etudiant

Alternance

Bachelor Informatique et Projets Numériques

1^{ère} année 2^{ème} année 3^{ème} année

Statut Etudiant

Alternance

ETUDIANT

NOM (en majuscule):
Prénoms :
Né(e) le :/...../..... à :(code postal, ville)
Pays de naissance :
Nationalité :
Numéro de sécurité sociale :

COORDONNEES

Téléphone de l'étudiant :
Mail de l'étudiant :@.....

Adresse de l'étudiant :

Adresse :
CP/ Ville :

SCOLARITE ANTERIEURE

ANNEES SCOLAIRES	CLASSES	ETABLISSEMENT (S) : NOM-CP/VILLE-PAYS

Bénéficiez-vous d'un PAP ou d'un PRE ? : OUI NON Si oui, en quel classe ?.....
Avez-vous un dossier à la MDPH ? : OUI NON

Si oui, les informations concernant votre situation de handicap sont recueillies dans le cadre de la formation et permet l'aménager ainsi que les épreuves. Les documents justifiant cette situation sont demandés à cette fin (notification MDPH, synthèse de professionnels de santé...).

Quel baccalauréat avez-vous obtenu ou préparez-vous ?

..... Année :
Autre(s) diplôme(s) :

Avez-vous déjà été en apprentissage : NON OUI (pour quel(s) diplôme(s) ?)

POUR LES CANDIDATS À ALTERNANCE

Avez-vous déjà trouvé votre entreprise ?

(Pour la voie Alternance en contrat d'apprentissage ou de professionnalisation.)

Non Oui, coordonnées complètes de l'entreprise :

.....
Nom du tuteur :
Tel et/ou mail du tuteur :

PARENTS

SITUATION FAMILIALE :

Mariés Veuf(ve) Divorcés Autre :

NOM, Prénom	<input type="checkbox"/> PERE ou TUTEUR	<input type="checkbox"/> MERE ou TUTRICE
Profession Nom de la Société (facultatif)		
Adresse		
Téléphonedomicile N° de		
portablepersonnel		
Téléphone professionnel		
@ mail personnel*		
@ mail professionnel*		

*Un mail est obligatoire pour l'application EcoleDirecte (accès aux documents scolaires, financier...)



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 Chrétiennes, 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. L'admission à LA SALLE - SAINT NICOLAS suppose de la part de l'étudiant et de sa famille une adhésion 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(e)
candidat(e) au campus sollicite mon admission à LA SALLE - SAINT NICOLAS d'Issy-les-Moulineaux et en accepte les règlements intérieur et financier dont je reconnais avoir pris connaissance.

Date : **SIGNATURE ETUDIANT OBLIGATOIRE** :

Pris connaissance, (mention à recopier) :

Bon pour accord

Père :

Mère :

Tuteur :