

DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION

Formations Post Bac 2026-2027

**PHOTO RÉCENTE
OBLIGATOIRE**

Pour l'étude du dossier, joindre **obligatoirement** tous les documents demandés en fin de page

Un dossier incomplet ne sera pas pris en compte - Les documents transmis ne seront pas retournés.

Pièces à fournir (uniquement pour les inscriptions en étudiant sous contrat) :

- Un chèque de **30 €** pour les frais d'ouverture de dossier, libellé à l'ordre de **l'OGEC La Salle Saint-Nicolas**.

Cette somme est définitivement acquise à l'établissement et ne peut faire l'objet d'aucun remboursement, quelle que soit la décision prise.

C H O I X D E S O P T I O N S E T S P É C I A L I T É S

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

BAC+2 et niveau 5

BTS MCO (Management commercial opérationnel) (RNCP : 38362)			
<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année	<input type="checkbox"/> Étudiant sous contrat <small>(Éducation nationale)</small>	
BTS CCST (Conseil et Commercialisation de Solutions Techniques) (RNCP : 35801)			
<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année	<input type="checkbox"/> Étudiant sous contrat <small>(Éducation nationale)</small>	<input type="checkbox"/> Alternance
BTS MOS (Management Opérationnel de la Sécurité) (RNCP : 41000)			
<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année	<input type="checkbox"/> Étudiant sous contrat <small>(Éducation nationale)</small>	<input type="checkbox"/> Alternance
BTS SAM (Support à l'Action Managériale) (RNCP : 38364)			
<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année	<input type="checkbox"/> Hors-contrat	<input type="checkbox"/> Alternance
BTS CIEL (Cybersécurité, Informatique et réseaux, Électronique - Option A Informatique et Réseaux) (RNCP : 37391)			
<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année	<input type="checkbox"/> Hors-contrat	<input type="checkbox"/> Alternance
BTS CIEL (Cybersécurité, Informatique et réseaux, Électronique - Option B Électronique et Réseaux) (RNCP : 37391)			
<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année	<input type="checkbox"/> Hors-contrat	<input type="checkbox"/> Alternance
BTS MS (Maintenance des Systèmes - Option A Systèmes de Production) (RNCP : 36968)			
<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année	<input type="checkbox"/> Hors-contrat	<input type="checkbox"/> Alternance
BTS MV (Maintenance des Véhicules - Option A Voitures Particulières) (RNCP : 38367)			
<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année	<input type="checkbox"/> Étudiant sous contrat <small>(Éducation nationale)</small>	

BAC+3 et niveau 6

Licence professionnelle Commercialisation des Produits et Services Sportifs			
<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année	<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} année	<input type="checkbox"/> Statut Etudiant <input type="checkbox"/> Alternance
Bachelor Informatique et Projets Numériques			
<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année	<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} année	<input type="checkbox"/> Statut Etudiant <input type="checkbox"/> Alternance

ÉTUDIANT

NOM (en majuscule):

Prénoms :

Né(e) le :/...../..... à : (code postal + ville)

Pays de naissance :

Nationalité :

Numéro de sécurité sociale :

COORDONNÉES

Téléphone de l'étudiant :

Mail de l'étudiant :@.....

Adresse de l'étudiant :

Adresse :

CP/ Ville :

SCOLARITÉ ANTÉRIEURE

ANNÉES SCOLAIRES	CLASSES	ÉTABLISSEMENT (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 permettent ainsi l'aménager que les épreuves. Les documents justifiant cette situation sont demandés à cette seule 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) ?) ☐ Dernier montant de salaire

POUR LES CANDIDATS À L'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 :

☐ **PÈRE ou TUTEUR**

☐ **MÈRE ou TUTRICE**

NOM, Prénom		
Profession		
Nom de la Société (facultatif)		
Adresse		
Téléphone domicile		
N° de portable personnel		
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'établissement (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 ÉTUDIANT OBLIGATOIRE :**

Pris connaissance, (mention à recopier) :

Bon pour accord

Père :

Mère :

Tuteur :

Réservé à l'administration :

Date de RDV présentiel ou à distance :

Admission :


☐ ADMIS

☐ ADMIS

DOCUMENTS À REMPLIR

- **Projet d'établissement** : à parapher et signer
- **Règlement financier** : à parapher et signer
- **Le mandat de prélèvement SEPA**
- **La Fiche Sanitaire d'urgence** à remplir et à signer
- **Le bulletin d'adhésion** à l'association obligatoire pour tous les étudiants

DOCUMENTS À FOURNIR

- **CV (template à télécharger et à remplir ici)** 
- **Lettre de motivation**
- **RIB (étudiants et payeur)**
- **Attestation de sécurité sociale**
- **Copie attestation de recensement**
- **CNI/Pièce d'identité/Titre de séjour**
étudiants hors union : uniquement formations en initial
- **Fiche d'imposition (parents/tuteur...)**
- **Photo d'identité**
- **Copie des 3 derniers bulletins**
- **Virement ou chèque de 200€ (acompte)**
(hors alternance)
- **Relevé de notes du dernier examen (BAC, CAP, BTS...)**
- **Alternants : contrats ou promesse d'embauche**
- **BTS MOS : carte professionnelle**

