



## Fiche de candidature- Année scolaire 2018-2019

### Classe Passerelle SUP Réussite «PREPA BTS OMGP»

*Ce dossier est à retourner complété et signé au service de l'Enseignement Supérieur avec les documents demandés page 2.*

▷ Vous souhaitez intégrer une « **PREPA BTS** » :

**Support à l'Action Managériale**  **Gestion de la PME-PMI**

▷ **Prépa : du Lundi 1<sup>er</sup> Octobre 2018 au Vendredi 12 Avril 2019**

▷ **Stage : du Lundi 25 Mars au Vendredi 05 Avril 2019**

Photo de  
l'Elève



Renseignements et coordonnées de l'étudiant :  Madame  Monsieur

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Pays de naissance : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Nombre de frère(s)/sœur(s) : \_\_\_\_\_

Téléphone mobile : \_\_\_\_\_ Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente des parents) : \_\_\_\_\_ CP/VILLE : \_\_\_\_\_

Si adresse hors Métropole et France, merci d'indiquer une adresse en France.

#### Coordonnées Personnelles des parents :

	Du PERE	De la MERE	Autre (préciser) :
Nom – Prénom			
Adresse complète			
Tél fixe / mobile			
E-mail (en majuscules)			

#### Coordonnées Professionnelles des parents :

Nom de l'Entreprise			
Catégorie socio-professionnelle	<input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant <input type="checkbox"/> Chef d'Entreprise <input type="checkbox"/> Cadre et assimilé <input type="checkbox"/> Profession libérale <input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle	<input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant <input type="checkbox"/> Chef d'Entreprise <input type="checkbox"/> Cadre et assimilé <input type="checkbox"/> Profession libérale <input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle	<input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise <input type="checkbox"/> Cadre et assimilé <input type="checkbox"/> Profession libérale <input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle
Profession			
Secteur d'activité de l'Entreprise			
Téléphone fixe			

**Formation :**

✓ **Bac Professionnel :**  GA  Commerce  Vente  ARCU  Autre : \_\_\_\_\_

✓ **Bac Technologique :**  RHC  GF  Mercatique  Autre : \_\_\_\_\_

✓ **Bac Général :**  S  ES  L

**Langues :** LV A : \_\_\_\_\_ LV B : \_\_\_\_\_

**Décrivez en quelques mots votre projet personnel et professionnel :**

**Avez-vous déjà réalisé un stage ?**  oui  non

**Si oui, précisez :** . durée du stage : \_\_\_\_\_

. type de stage : \_\_\_\_\_

Quelles sont vos qualités principales ?	Quels sont vos défauts principaux ?
Quels sont vos centres d'intérêt ?	

**Les inscriptions sont faites pour l'année entière. L'intégralité de la scolarité est due même en cas d'interruption de la formation.**

**La participation annuelle est de 1 698 € payable :**

- soit par virement ou chèque avant le 30 Novembre 2018,

- soit par prélèvement (6 mensualités de 283 €).

Nous confirmons notre demande d'inscription pour l'année scolaire 2018-2019 à Monsieur NIOL, Chef d'Etablissement.

**Bon pour accord,**

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_ 201\_\_

**Signatures obligatoires précédées de la mention « Lu et approuvé » :**

**De l'étudiant :**

**du père :**

**de la mère :**

**du responsable  
si différent du  
père et de la mère :**

**de la personne  
finançant les  
études :**

**Pièces à fournir :**

- Une lettre de motivation accompagnée d'un curriculum vitae.
- Un chèque d'arrhes de 50 € (libellé à l'ordre du Lycée Carcado-Saisseval).
- Une attestation d'assurance de responsabilité civile pour l'année scolaire 2017-2018.
- Les photocopies des relevés de notes de Première et de Terminale.
- Une photocopie **obligatoire** du relevé de notes de Baccalauréat.
- La Fiche médicale (complétée par le médecin traitant) accompagnée d'un certificat médical mentionnant les dates des vaccinations ou les photocopies **lisibles** des pages correspondantes du carnet de santé avec le nom, prénom et la date de naissance de l'étudiant sur chaque page.

*Partie réservée à l'Administration*

Candidat retenu

Commentaire :

Candidat refusé

Paris, le \_\_\_\_\_ Signature :



## Fiche médicale CONFIDENTIELLE de l'étudiant

A remplir par le Médecin traitant **en cas de problème de santé**.  
Mettre sous pli à l'attention du Service Médical et à joindre au dossier.

**Les renseignements médicaux sont très importants à connaître pour la scolarité de l'étudiant et le choix de son orientation professionnelle tout autant que pour l'exercice des stages qu'il aura à effectuer.** En cas de refus ou de dissimulation de certains éléments, cela pourrait mettre en cause la poursuite de la scolarité dans la formation demandée.

**NOM et Prénom :** \_\_\_\_\_

**Né(e) le :** \_\_\_\_\_ **19** \_\_\_\_\_ **Prépa BTS** \_\_\_\_\_

▶ Etat de santé de l'Etudiant

▶ Antécédents médicaux et chirurgicaux

▶ Existe-t-il : - un problème de santé ?  NON  OUI, traitement éventuel :

▶ Une affection chronique, un traitement de longue durée ?  NON  OUI, précisez :

**Si oui, protocole et traitements à joindre obligatoirement pour le Service Médical de Carcado-Saisseval.**

Cette affection nécessite-t-elle la mise en place d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) ?

OUI  NON

▶ Surveillance particulière à prendre au sein de l'établissement :

▶ L'état de santé physique et psychologique peut-il remettre en cause l'orientation choisie ?

OUI  NON

▶ Date du dernier rappel DT POLIO : \_\_\_\_\_

**RAPPEL :** Il est vivement conseillé de faire pratiquer :

- la vaccination anti hépatique B : ENGERIX-HEVAC B
- la vaccination ROR (2 injections).

Date :

Signature du Médecin :

Cachet du Médecin :