

# TITRE RNCP – RESPONSABLE D’AGENCE COMMERCIALE DEMANDE D’INSCRIPTION – ANNEE SCOLAIRE 2019/2020

- BACHELOR IMMOBILIER  
 BACHELOR BANQUE-ASSURANCE  
 BACHELOR NEGOCIATION-ACHAT-VENTE (merci de cocher le Bachelor souhaité)

## MODALITES D’INSCRIPTION

Merci de bien vouloir retourner le dossier de « Demande d’inscription 2019/2020 » (p. 1 à 3) une fois celui-ci intégralement complété\*, daté et signé par toutes les parties, au Service de l’Enseignement Supérieur :

Par voie postale : Lycée Carcado-Saisseval  
Service Enseignement Supérieur  
121 Boulevard Raspail - CS 10622  
75006 PARIS

Par voie électronique : Madame Loukina TRAN  
Service Enseignement Supérieur  
[loukina.tran@carcado-saisseval.com](mailto:loukina.tran@carcado-saisseval.com)

### \* Documents à annexer au Dossier :

- 2 photos récentes de l’étudiant.e,
- Les relevés de notes de l’étudiant.e des études supérieures (BTS, DUT, Licence, etc.),
- Une photocopie de la carte nationale d’identité recto-verso de l’étudiant.e et de la personne finançant les études,
- La Fiche de Déclaration de tarif pour l’année scolaire 2019/2020 (téléchargeable sur notre site [www.carcado-saisseval.com](http://www.carcado-saisseval.com) et à retourner pour les familles pouvant bénéficier du tarif 2),
- Pour les étudiants.es de nationalité étrangère : joindre l’extrait de naissance traduit en français et une photocopie de la carte de séjour en cours de validité,
- Cotisation des arrhes de **820 €** :
  - . par chèque, libellé à l’ordre du Lycée Carcado-Saisseval
  - . paiement en ligne par Carte Bleue via le lien suivant : <http://paiement.carcado-saisseval.com>
  - . paiement par Carte bancaire directement auprès du Service Comptable de l’établissement.

## ETUDIANT.E

Madame  Monsieur

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Pays de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Fixe : ..... Mobile : ..... E-mail : .....

Adresse postale : .....

CP : ..... VILLE : .....

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

Photo

## SCOLARITE

### Classes fréquentées ces trois dernières années :

Année Scolaire	Classe Fréquentée	Etablissement fréquenté	
		Nom et adresse complète	Statut (à cocher) :
2018/2019			Etablissement : <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé sous contrat <input type="checkbox"/> Privé hors contrat
2017/2018			Etablissement : <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé sous contrat <input type="checkbox"/> Privé hors contrat
2016/2017			Etablissement : <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé sous contrat <input type="checkbox"/> Privé hors contrat

## CONTACT.S FAMILLE

	<input type="checkbox"/> Du Père <input type="checkbox"/> De la Mère	<input type="checkbox"/> Du Père <input type="checkbox"/> De la Mère	<input type="checkbox"/> Autre (préciser) : .....
NOM – Prénom			
Adresse complète			
Tél. fixe/mobile personnels			
E-mail			
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			
Tél. professionnel			

Personne à prévenir en cas d'accident : .....

## FACTURATION

	Nom et prénom	Adresse complète	Tél. fixe/mobile	Lien de parenté avec l'étudiant.e
<b>Facturation :</b> Les factures seront adressées à :				
<b>Correspondance :</b> Les courriers seront adressés à :				

Pour rappel : toute année entamée est due (cf. Règlement Financier 2019-2020).

## DIVERS

### Comment avez-vous connu notre Etablissement ?

Salon/Forum  Portes Ouvertes  Internet  Réseaux sociaux  Autre : .....

### Avez-vous des problèmes particuliers à nous signaler ?

➤ **Santé :**  OUI  NON **Si oui**, merci de nous préciser lesquels : .....

➤ **Famille/Travail :**  OUI  NON **Si oui**, merci de nous préciser lesquels : .....

➤ **Financier :**  OUI  NON **Si oui**, merci de nous préciser lesquels : .....

**ENGAGEMENTS DE L'ETUDIANT.E**

- Après avoir pris connaissance :
    - du Règlement Général 2019-2020
    - du Règlement Financier 2019-2020
    - de la Charte Informatique
- } (à consulter sur le site [www.carcado-saisseval.com](http://www.carcado-saisseval.com))

**je m'engage à les respecter.**

- L'étudiant.e autorise le Lycée CARCADO-SAISSEVAL, représenté par son Chef d'Etablissement, Mr NIOL, d'utiliser les photos de groupes ou individuelles, vidéo ou films collectifs sur lesquels l'étudiant figure, documents destinés à notre communication interne et externe,
- sans contrepartie financière.**  OUI  NON

- Les informations recueillies ici sont obligatoires pour l'inscription. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont conservées conformément à la loi, au départ de l'étudiant, dans les archives de l'établissement. Certaines de ces informations seront transmises au Secrétariat Général de l'Enseignement Catholique, à l'Association des Parents d'élèves « APEL », au Rectorat de l'Académie, à l'organisme habilité à collecter la Taxe d'Apprentissage pour le compte de l'établissement. Vous pouvez demander communication et rectification des informations vous concernant en vous adressant au Chef d'Etablissement.
- L'étudiant.e autorise le traitement des données à caractère personnel telles que celles figurant à ce dossier, aux fichiers et aux libertés, conformément à la loi française n° 78-17 du 6 janvier 1978 (mise en conformité par le RGPD du 27 avril 2016) relative à l'informatique,
- sans contrepartie financière.**  OUI  NON

- L'étudiant.e déclare sur l'honneur que tous les éléments portés à la connaissance du Lycée CARCADO-SAISSEVAL sont rigoureusement exacts et confirme sa demande d'inscription pour l'année 2019-2020 à Mr NIOL, Chef d'Etablissement.

Bon pour accord,

Fait à ..... Le ..... 2019

**SIGNATURES OBLIGATOIRES PRECEDEES DE LA MENTION « LU ET APPROUVE » :**

de l'étudiant.e	de la personne finançant les études

**PARTIE RESERVEE AU SERVICE ENSEIGNEMENT SUPERIEUR**

**Admission**

OUI  NON **Si non, raison.s :** .....

**en Bachelor**

- IMMOBILIER
- BANQUE-ASSURANCE
- NEGOCIATION-ACHAT-VENTE

Le ..... 2019

Signature et cachet de l'Etablissement :