

**Modalités d'inscription 1<sup>ère</sup> année BTS – 2021/2022**  
**Conseil et Commercialisation de Solutions Techniques**  
**Emballage et Conditionnement**  
**Unité de Formation en Apprentissage (UFA)**

BTS CCST en apprentissage (18-29 ans)

Etape I      Télécharger et imprimer le dossier de demande d'inscription

- A partir du site **PARCOURSUP** (à privilégier)
- A partir de [www.carcado-saisseval.com](http://www.carcado-saisseval.com) : rubriques « inscriptions » puis « alternance » ou « Enseignement Supérieur »

Etape II      Compléter le dossier « Demande d'inscription 2020/2021 »

**Documents à joindre au dossier :**

1	Une photo récente de l'étudiant collée en première page	○
2	La copie de la pièce d'identité en cours de validité Pour les candidats de nationalité étrangère à l'U.E : les copies du passeport et du titre de séjour autorisant à travailler en cours de validité	○
3	Une copie obligatoire des notes du Baccalauréat (dès connaissance des résultats)	○
4	Les relevés de notes de 1 <sup>ère</sup> , de Terminale et éventuellement d'études supérieures	○
5	La copie de chaque diplôme	○
6	Votre curriculum vitae	○
7	Une lettre de motivation manuscrite	○
8	La copie de l'attestation d'immatriculation à la Sécurité Sociale (pas de la carte vitale)	○
9	L(es) attestation(s) de stage et/ou certificat(s) de travail	○
10	La copie du contrat d'apprentissage précédent	○
11	La copie de la notification de Reconnaissance de Qualité de Travailleur Handicapé	○
12	Un certificat médical avec les dates des vaccinations ou les <b>photocopies lisibles</b> des pages correspondantes du carnet de santé avec le nom, prénom et la date de naissance de l'étudiant sur chaque page	○
13	La Fiche médicale (complétée par le médecin traitant) : à remplir <b>obligatoirement</b> en cas de problème de santé + la Fiche RGPD relative à la santé « Règlement Général sur la Protection des Données » présent sur le site web de l'établissement	○

*Les documents 9, 10, 11 et 13 sont à joindre selon votre situation*

Etape III      Retourner le dossier complet par voie postale :

UFA Carcado-Saisseval  
 Inscription BTS  
 121 Boulevard Raspail - CS 10622  
 75006 PARIS

Pour tout contact :      Madame BRETONICHE, responsable de l'UFA  
 ufa@carcado-saisseval.com  
 01 45 48 43 46 (standard)

## DEMANDE D'INSCRIPTION – Année scolaire 2021/2022

*A retourner complétée et signée avec les documents demandés, cf. page « Modalités d'Inscription »*

### Vous souhaitez intégrer le BTS Conseil et Commercialisation de Solutions Techniques :

1<sup>ère</sup> année

Photo de l'étudiant

### Renseignements et coordonnées du candidat

Madame     Monsieur

NOM : ..... Prénom(s) : .....

Date de naissance : ..... Pays de naissance : .....

Lieu de naissance : ..... Âge : .....

Nombre de frère(s)/sœur(s) : ..... Nationalité : .....

Téléphone mobile : ..... E-mail : .....

Adresse postale [uniquement en France]

Complément d'identification

(Chez ..., étage,...) : .....

N° et nom de la rue : .....

CP/VILLE : .....

### Classes ou activités professionnelles de ces trois dernières années

Année	Classe ou Activité	Etablissement fréquenté / Employeur Nom et adresse complète
2020/2021		
2019/2020		
2018/2019		

- Diplôme(s) obtenu(s) : .....

- Avez- vous déjà été apprenti ?                       Oui                       Non

- Êtes-vous inscrit au Pôle-Emploi ?                       Oui                       Non

- Comment avez-vous connu notre Etablissement ?

CIO    CFA Cerfal    Salon/Forum    PO    Site Internet : .....    Autre : .....

## Famille

Avez- vous des enfants :  Oui, mode garde :.....  Non

Situation des parents :  Mariés  Divorcés  Célibataire  Veuf.ve  Autre : .....

Personne à contacter en cas d'urgence : .....

Avez-vous des problèmes particuliers à nous signaler pouvant agir sur la formation ?

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

Si vous êtes mineur.e, précisez le responsable légal en titre :

Père  Mère  Autre :.....

	Père	Mère	Autre
Nom – Prénom Adresse complète			
Tél fixe / mobile E-mail (en majuscules)			

## Santé \*

Avez-vous des problèmes de santé à signaler ?  OUI  NON

Si oui **remplir obligatoirement la fiche médicale**

*\*Si vous ne souhaitez pas communiquer ces renseignements par écrit, nous vous demandons de prendre directement contact avec les infirmières de notre établissement.*

## Modalités des Langues Vivantes

- La langue vivante A (ou LV1) sera enseignée et obligatoire, **exclusivement** en Anglais
- Une langue Vivante B (LV2) est **facultative et l'inscription via le CNED à la charge de l'étudiant et non de l'établissement.**

## Entreprise d'accueil en apprentissage

Dans quel domaine souhaitez-vous préparer votre BTS ? .....

Si vous avez déjà obtenu l'accord d'un employeur :

Nom de l'entreprise : .....

Coordonnées : N° et nom de la rue :.....

CP/VILLE : .....

Téléphone : .....courriel : .....

Nom et fonction de votre interlocuteur : .....

### Informations importantes, engagements de l'apprenti

**Je déclare avoir pris connaissance du Règlement Général 2020-2021 puis 2021-2022, de la charte informatique et du Règlement Général sur la Protection des Données consultables sur le site : [www.carcado-saisseval.com](http://www.carcado-saisseval.com) et je m'engage à les respecter.**

**Je donne mon autorisation à l'UFA CARCADO-SAISSEVAL, représentée par son directeur Monsieur Cyrille NIOL, d'utiliser les photos de groupes ou individuelles, vidéo ou films collectifs sur lesquels je pourrais figurer, pour des documents destinés à notre communication interne et externe avec nos partenaires habituels (APEL, Enseignement Catholique, Charlemagne, etc...) sans contrepartie financière.**

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'apprenti, 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'Elèves APEL, au Rectorat de l'Académie et à l'organisme habilité à collecter la Taxe d'Apprentissage.

Une photo d'identité numérisée sera conservée par l'établissement, elle ne sera jamais communiquée à des tiers. Conformément à la loi française n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez demander communication et rectification des informations vous concernant en vous adressant au chef d'établissement.

Je déclare sur l'honneur que tous les éléments portés à la connaissance de l'UFA CARCADO-SAISSEVAL sont rigoureusement exacts et je confirme ma demande d'inscription pour l'année scolaire 2021-2022 à **Monsieur Cyrille NIOL**, Chef d'Etablissement.

**Bon pour accord,      Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_**

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

Candidat :	Père (si mineur)	Mère (si mineur)	Responsable si différent du père ou de la mère (si mineur)

## FICHE MEDICALE CONFIDENTIELLE

*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 importent au bon déroulement de la formation de l'apprenti.** En cas de refus ou de dissimulation de certains éléments, cela pourrait mettre en cause l'inscription dans notre établissement.

**NOM et Prénom :** \_\_\_\_\_

**Né(e) le :** \_\_\_\_\_

**Classe 2021/2022 : BTS CCST 1**

▶ 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 remet-il 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 et la vaccination ROR (2 injections).**

Date :
--------

Signature du Médecin :
------------------------

Cachet du Médecin :
---------------------

