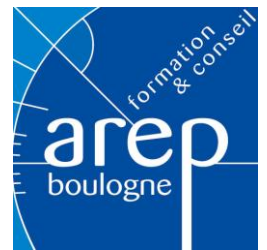




# LYCÉE PRIVÉ SAINT-JOSEPH

26/30 route de Calais  
62280 SAINT-MARTIN-BOULOGNE  
Tél. : 03.21.99.06.99 – Fax : 03.21.80.32.88  
Site : [www.st-jo.com](http://www.st-jo.com)  
Mail : [inscriptions@st-jo.com](mailto:inscriptions@st-jo.com)



## DOSSIER DEMANDE D'ADMISSION ANNEE SCOLAIRE : 2017-2018

### Classe préparatoire aux concours METIERS DU SECTEUR SOCIAL

#### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT OU LA CANDIDATE

**NOM en majuscules** : .....  
**Prénoms\*** : .....  
*\*souligner le prénom usuel*  
**Sexe** :  Masculin  Féminin  
**Date de naissance** : ...../...../.....  
**Lieu de naissance** : .....  
**Département de naissance** : .....  
**Nationalité** : .....  
**Téléphone portable** : .....  
**Mail de l'étudiant** : .....@.....

#### NUMERO NATIONAL D'IDENTIFICATION ( I.N.E. / B.E.A.) :

*Numéro composé de 10 chiffres et une lettre  
(noté sur les bulletins ou à demander dans l'établissement précédent)*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(lettre)

#### SITUATION DE FAMILLE DU CANDIDAT OU DE LA CANDIDATE

Célibataire  Marié(e)

#### ETABLISSEMENT FREQUENTE EN CLASSE DE TERMINALE

**Lycée** : .....  
**Ville** : ..... **Département** : .....  
**Série du Baccalauréat actuellement préparé** : ..... **option** : .....  
**déjà obtenu** : ..... **option** : .....

#### **Pour les titulaires du Baccalauréat**

#### ETABLISSEMENT D'ENS. SUPERIEUR ACTUELLEMENT FREQUENTE

**Ecole / Université** : .....  
**Ville** : ..... **Département** : .....  
**Diplôme actuellement préparé** : .....  
**déjà obtenu** : .....

**NE RIEN INSCRIRE  
CI-DESSOUS**  
Réservé à l'ADM du Lycée

Entretien avec le jury le : .....

**Avis** :  Favorable  
 Défavorable  
 En attente

**Observations**

Reçu le
Décision Définitive
Notifié le
ADM le N°

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES REPRESENTANTS LEGAUX

	Père ou Responsable	Mère ou Responsable
<b>NOM</b>		
<b>Prénom</b>		
<b>NOM de jeune fille</b>		
<b>Date de naissance</b>		
<b>Situation familiale</b> <small>Mariés – Concubins- Célibataire Divorcés – Séparés - Autre</small>		
<b>Adresse N° + rue</b>		
<b>Complément d'adresse</b>		
<b>Code postal</b>		
<b>Commune</b>		
<b>Adresse mail</b>		
<b>Téléphone fixe</b>		
<b>Téléphone portable</b>		
<b>Profession</b>		
<b>Nom de l'employeur</b>		
<b>Adresse</b>		
<b>Téléphone</b>		
<b><u>Contribution familiale</u></b> <b>Etes-vous le payeur principal ?</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b>Si NON</b> <b>Adresse et qualité du payeur</b>	<b>Nom :</b> ..... <b>Prénom :</b> : ..... <b>Rue :</b> ..... <b>Code Postal :</b> ..... <b>Ville :</b> ..... <b>Téléphone :</b> ..... <b>Portable :</b> .....	
<b>Lieu principal de résidence de l'étudiant</b>	<input type="checkbox"/> Chez son père et sa mère <input type="checkbox"/> Chez son père <input type="checkbox"/> Chez sa mère <input type="checkbox"/> Autre <u>Si autre : chez qui ?</u> <b>Nom :</b> ..... <b>Prénom :</b> : ..... <b>Lien avec l'étudiant :</b> ..... <b>Rue :</b> ..... <b>Code Postal :</b> ..... <b>Ville :</b> ..... <b>Téléphone :</b> ..... <b>Portable :</b> .....	
<b>Allocations familiales</b> <small>(pour les étudiants de moins de 21 ans)</small>	<b>Nom de l'organisme :</b> ..... <b>N° allocataire :</b> ..... <b>Adresse :</b> ..... .....	

## **CONCOURS**

Avez-vous déjà passé un ou des concours ?  OUI  NON

Si OUI, le(s) quel(s) : .....

Etes-vous titulaire du PSC1 (Prévention Secours Civique 1)  OUI  NON

Etes-vous titulaire du BAFA ?  OUI  NON

Etes-vous titulaire d'un Brevet de Sauvetage ?  OUI  NON

Si OUI lequel : .....

Etes-vous titulaire du permis de conduire ?  OUI  NON

## **AUTRE(S) CANDIDATURE(S)**

ETABLISSEMENT	VILLE	FORMATION DEMANDEE

## **AMENAGEMENT DE PARCOURS SCOLAIRE LIE A UNE SITUATION DE HANDICAP TEMPORAIRE OU PERMANENT :**

Les étudiants, entrant dans un protocole médical particulier ou ayant un handicap, doivent **prendre rendez-vous avec le chef d'établissement dès la rentrée** afin de mettre en place, selon le cas, un *Projet d'Accueil Individualisé (PAI)* ou *Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS)*. Sont invités à cette prise de rendez-vous, les élèves soumis à une prescription médicale permanente ou exposés à un risque sanitaire permanent.

Dans votre scolarité avez-vous fait l'objet d'un PAI ou PPS ?  OUI  NON

## **VOUS POUVEZ ICI EXPOSER QUELQUES ATOUTS DE VOTRE CANDIDATURE**

***Ces informations constituent des éléments du contrat de scolarisation, en signant, vous attestez sur l'honneur l'exactitude et la sincérité des informations fournies***

*Signature de l'Étudiant*

*Signature du Père ou Responsable*

*Signature de la Mère ou Responsable*

# CONSTITUTION DU DOSSIER

<b>LISTE DES PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER</b>	<b>NE RIEN INSCRIRE CI-DESSOUS</b>  Réservé à l'ADM du Lycée
<p>☞ Copies des bulletins de la classe de terminale et de la dernière classe fréquentée (si formation POST BAC suivie)</p> <p>☞ Copies du diplôme le plus élevé obtenu</p> <p>☞ Un curriculum vitae</p> <p>☞ Une lettre de motivation</p> <p>Une lettre <b>manuscrite</b>, dans laquelle vous précisez pourquoi vous voulez entrer en classe préparatoire aux concours des Métiers du Secteur Social Vous expliquerez :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• la connaissance <b>concrète</b> que vous avez de la profession que vous souhaitez exercer, même si des doutes subsistent (indiquez-les)</li><li>• les motivations de votre choix professionnel, ainsi que celles d'entrer en classe préparatoire aux concours des Métiers du Secteur Social vos expériences non scolaires (encadrement d'enfants, activités associatives, artistiques ou sportives, travail salarié...)</li><li>• vos qualités ainsi que vos défauts</li></ul> <p>☞ Un chèque de <b>45 Euros</b> libellé à l'ordre du Lycée Privé Saint-Joseph <i>Les élèves issus d'une classe du Lycée Saint Joseph en 2016-2017 sont dispensés de ces frais</i></p> <p><b>Ce chèque couvre les frais d'examen de la candidature et le rendez-vous Il n'est en aucun cas remboursable</b></p>	<p>N°1 N°2 N°3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>

**Vous serez convoqué(e) à un entretien**

**Attention : Cette formation n'ouvre pas aux droits au régime étudiant**

<p><b>Votre candidature doit nous parvenir avant le</b></p> <p><b>MERCREDI 10 MAI 2017</b></p> <p><b>LYCEE SAINT JOSEPH</b></p> <p><b>SERVICE ADMISSION</b></p> <p><b>Monsieur LEFRANC</b></p> <p><b>26-30 route de Calais</b></p> <p><b>62280 SAINT MARTIN BOULOGNE</b></p>
--

**Remarque : Seuls les dossiers **COMPLETS** et déposés dans le délai font l'objet d'un traitement prioritaire**

*Conformément aux dispositions législatives de janvier 1978, ces informations feront l'objet d'un traitement automatisé.  
Tout droit de consultation et de rectification peut être effectué par simple correspondance à l'intention du Directeur de l'établissement*