



**AREP DEPOORTER**  
La formation tout au long de la vie

PHOTO

**DEMANDE D'ADMISSION 2016 - 2017**

**FORMATION PREPA-CONCOURS SANITAIRES (A.S./A.P.)**

Cocher le(s) concours souhaité(s)

- AIDE SOIGNANT  
 AUXILIAIRE DE PUÉRICULTURE

1 jour de Cours par semaine.....du 5 Septembre au 16 Octobre 2017 (la journée du LUNDI)  
+ la semaine du 23 au 27 Octobre 2017 (semaine complète).

Coût total.....365 € (payable en 2 fois) pour 70h de formation

**CANDIDAT**

Nom .....

Prénoms 1°.....2°.....3°.....

Sexe F  M  Nationalité .....

Date de Naissance ..... Lieu..... Dpt.....

Tél portable ..... Mail .....

Célibataire  Marié(e)  Autre ..... Nombre d'enfants .....

Adresse Apt N°..... Bât..... Rés.....

N°..... R.....

CP..... Ville.....

Diplôme(s) CAP  ..... BEP  ..... FCIL  ..... MCAD

BAC  Série, Spécialité .....

Autres .....

Autres Titres AFPS  BAFA  BREVET DE SECOURISME  BREVET DE SAUVETAGE

Autres  .....

Dernier LYCEE fréquenté en 2016/2017..... Ville.....

En CLASSE de ..... Série, Spécialité ou option.....

Université ou autre Ecole fréquentée ..... Ville.....

(2016-2017) Spécialité ..... Niveau .....

**AVIS DU PROFESSEUR PRINCIPAL 2016/2017 (obligatoire pour toute inscription) :**

.....

9 RUE DEPOORTER - 59190 HAZEBROUCK

Tél : 03.28.41.96.06 - Fax : 03.28.43.15.88 - Site : [www.lycee-depoorter.com](http://www.lycee-depoorter.com)

UNITE DE FORMATION CONTINUE enregistrée sous le numéro de déclaration d'activité 31590782359, auprès du Préfet de la Région HAUTS-DE-FRANCE.

N° de SIRET : 79307326300014

## RESPONSABLE PAYEUR

Nom .....Prénom.....

Situation par rapport au candidat : Père  Mère  Autre.....

Tél ..... Portable ..... Mail .....

Adresse (si différente de celle du candidat) Apt N°.....Bât.....Rés.....

N°.....R.....

CP..... Ville.....

Profession des parents : Père : ..... Mère : .....

Lieu de travail des parents : .....  
.....

## Expériences Professionnelles.....Stages.....etc

DATES	ENTREPRISE, ORGANISME.....	MISSION

**CONCOURS** déjà passé(s) (dates).....

Avez-vous réalisé d'autre(s) dossier(s) de candidature(s) ? OUI  NON

Si OUI, dans quel(s) domaine(s) ? .....

Avez-vous passé un ou des concours cette année ? ..... Si oui, le(s)quel(s) ?.....

Où ?..... Quels en sont les résultats ? .....

Signature du (de la) candidat(e)

Signature du Responsable Payeur

### Pièces à joindre au dossier

- Photocopies des **Bulletins de Notes** de la dernière classe fréquentée (les 3 Trimestres).
- Photocopie du **Diplôme** le plus élevé.
- C .V.**
- Lettre de **Motivation** pour le métier dont vous avez choisi la Prépa-Concours
- Chèque de 40 €** à «**OGEC Depoorter**» (Frais de dossier et d'examen de la candidature : non-remboursables)

**Date limite de dépôt des candidatures : 7 JUILLET 2017**

La 1<sup>ère</sup> Commission de sélection se réunissant fin Juin, un mail de confirmation d'inscription vous sera adressé si votre dossier est retenu. La 2<sup>ème</sup> Commission de sélection se réunira Mi-Juillet. Un Contrat Individuel de Formation vous sera adressé ensuite par courrier  
Celui-ci est à nous retourner dans les meilleurs délais pour une inscription définitive.

9 RUE DEPOORTER - 59190 HAZEBROUCK

Tél : 03.28.41.96.06 - Fax : 03.28.43.15.88 - Site : [www.lycee-depoorter.com](http://www.lycee-depoorter.com)

UNITE DE FORMATION CONTINUE enregistrée sous le numéro de déclaration d'activité 31590782359, auprès du Préfet de la Région HAUTS-DE-FRANCE.

N° de SIRET : 79307326300014