

*** DEMANDE D'ADMISSION 2018 - 2019**

FORMATION PREPA-CONCOURS SANITAIRES

Cocher le(s) concours souhaité(s)

- AIDE SOIGNANT
 AUXILIAIRE DE PUERICULTURE
 INFIRMIER

3 jours de Cours par semaine (Mardi, Mercredi, Jeudi).....de **Septembre à Avril**
4 semaines de Stage pendant la Formation
Coût total.....**1470 €** (payable en 6 fois)

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 2017/2018 Ville.....
En CLASSE de Série, Spécialité ou option.....

Université ou autre Ecole fréquentée Ville.....
(2017-2018) Spécialité Niveau

AVIS DU PROFESSEUR PRINCIPAL 2017/2018 (obligatoire pour toute inscription) :
.....
.....

9 RUE DEPOORTER - 59190 HAZEBROUCK

Tél : 03.28.41.96.06 – Fax : 03.28.43.15.88 - E-mail : arep-depoorter@laposte.net

UNITE DE FORMATION CONTINUE enregistrée sous le numéro de déclaration d'activité 31590782359, auprès du Préfet de la Région NORD/PAS-DE-CALAIS.

N° de SIRET : 79307326300014

RESPONSABLE PAYEUR

NomPrénom.....

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

Tél **Portable** **Mail**

Adresse Apt N°.....Bât.....Rés.....

(si différente de celle du candidat)

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 libeller à l'ordre de l'«**OGEC Depoorter**» (Frais de dossier et d'examen de la candidature : non-remboursables)

*** Si confirmation de concours en 2019.**

Date limite de dépôt des candidatures : 6 JUILLET 2018

La Commission de sélection se réunissant chaque fin de mois, un mail de confirmation d'inscription vous sera adressé dans les quinze premiers jours du mois suivant si votre dossier est retenu. Un Contrat Individuel de Formation vous sera adressé ensuite début Juillet.

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 - E-mail : arep-depoorter@laposte.net

UNITE DE **FORMATION CONTINUE** enregistrée sous le numéro de déclaration d'activité 31590782359, auprès du Préfet de la Région NORD/PAS-DE-CALAIS.

N° de SIRET : 79307326300014

