



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

PHOTO

**DEMANDE D'ADMISSION 2017 - 2018**

**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 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 Commission de sélection se réunissant début Juin, un mail de confirmation d'inscription vous sera adressé si votre dossier est retenu, et 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