



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

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

NomPrénom.....

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

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