



# AREP DEPOORTER

Formation Professionnelle

**VeriSelect**

CERTIFICATION DE SERVICES

Bureau Veritas Certification / 92046 Paris-la-Défense Cedex  
Disponible sur demande



Formation Tout au Long de la Vie

CAMPUS  
DES MÉTIERS  
ET DES  
QUALIFICATIONS  
Autonomie, longévité  
et santé  
Hauts-de-France

**LYCÉE DEPOORTER**

:) Faites sourire votre avenir

labellisé « métiers de la santé et du social »



**PHOTO  
OBLIGATOIRE**

**DEMANDE D'ADMISSION 2020 - 2021**

## FORMATION PRÉP'AD SANITAIRES (A.S./A.P.)

**Attention ! Risque de modifications de la formation**

Cocher le(s) concours souhaité(s)

AIDE SOIGNANT

AUXILIAIRE DE PUÉRICULTURE

1 jour  $\frac{1}{2}$  de Cours par semaine.....du 24 Août au 13 Octobre 2020 (sur 8 semaines).

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 2019/2020 ..... Ville.....

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

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

(2019-2020) Spécialité ..... Niveau .....

**AVIS DU PROFESSEUR PRINCIPAL 2019/2020 (obligatoire pour toute inscription) :**

.....

.....

7-9 RUE DEPOORTER - 59190 HAZEBROUCK

Tél : 03.28.41.96.06 – Fax : 03.28.43.15.88 - E-mail : [alternance@lycee-depoorter.com](mailto:alternance@lycee-depoorter.com)



## 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

- Photo d'identité OBLIGATOIRE.
- 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 € libellé** à l'ordre de l'«**OGEC Depoorter**» (Frais de dossier et d'examen de la candidature : non-remboursables)

**Date limite de dépôt des candidatures : 01 JUILLET 2020**

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.

7-9 RUE DEPOORTER - 59190 HAZEBROUCK  
Tél : 03.28.41.96.06 – Fax : 03.28.43.15.88 - E-mail : [alternance@lycee-depoorter.com](mailto:alternance@lycee-depoorter.com)

