



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 poste 5 – Fax : 03.28.43.15.88 - E-mail : 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

Remarque(s) : Si vous souhaitez nous informer de certaines difficultés (Dyslexie, Aménagement d'examen, PPS, PAI, ...) au cours de votre scolarité :

.....
.....
.....

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

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

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 : 21 AOÛT 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 poste 5 – Fax : 03.28.43.15.88 - E-mail : alternance@lycee-depoorter.com

