



**CANDIDATURE en vue d'une inscription pour la
CLASSE PASSERELLE D'ACCES AUX FORMATIONS
PARAMEDICALES ET SOCIALES
Année 2020 - 2021**

PHOTO
RECENTE
OBLIGATOIRE
(pas de scan)

Renseignements concernant le candidat :

Nom : _____

Prénoms (**dans l'ordre de l'Etat Civil**) _____

Né(e) le : _____ à _____ Dépt ou Pays : _____

Nationalité : _____ Sexe : Masculin Féminin

Portable candidat : _____

Mail candidat : _____ @ _____

Régime souhaité : EXTERNAT DEMI-PENSIONNAIRE

Classe fréquentée en 2019/2020 : _____

Etablissement (nom et adresse) : _____

Pour quelle formation paramédicale ou sociale souhaitez-vous postuler ?

Après étude du dossier :

- Si votre candidature est retenue, un entretien vous sera proposé.
- Si votre candidature est mise en attente ou refusée, un courriel vous sera adressé.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Dossier reçu le _____ RDV le _____

Admis le _____ Dossier d'inscription remis ou envoyé le _____

En attente Motif _____

Refusé Motif _____

Observations : _____

Signature :

Renseignements concernant le responsable principal :

M et Mme Mme M Nom et prénom : _____

Situation familiale :
Marié(e) Veuf(e) Séparé(e) * Divorcé(e)* Célibataire Concubinage Pacsés

(*) Joindre une copie de la dernière décision judiciaire concernant les modalités de l'exercice de l'autorité parentale.

Lien de parenté avec l'élève : _____

Adresse complète : _____

CP : _____ Ville : _____

Tél. domicile : _____ Email : _____

SITUATION PROFESSIONNELLE DU PERE

☎ Portable _____

☎ Travail _____

CSP _____ (cf tableau ci-contre)

Profession _____

Société _____

SITUATION PROFESSIONNELLE DE LA MERE

☎ Portable _____

☎ Travail _____

CSP _____ (cf tableau ci-contre)

Profession _____

Société _____

Renseignements concernant le 2^{ème} responsable : (si parents séparés ou divorcés)

Mme M Nom et prénom : _____

Lien de parenté avec l'élève : _____

Situation familiale :

Adresse complète : _____

CP : _____ Ville : _____

Tél. domicile : _____ Email : _____

NOM ET PRENOM DES FRERES ET SOEURS	DATE DE NAISSANCE	ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE OU PROFESSION

Nombre d'enfants à charge : _____ dont en collège et lycée : _____

CODIFICATION DES PROFESSIONS

10	Agriculteur exploitant
21	Artisan
22	Commerçant
23	Chef d'entreprise 10 salariés ou plus
31	Profession libérale
33	Cadre fonction publique
34	Professeur/Profession scientifique
35	Profession information-arts-spectacles
37	Cadre admin./Commercial d'entreprise
38	Ingénieur/Cadre technique d'entreprise
42	Professeur des écoles/Instituteur
43	Intermédiaire santé et social
44	Clergé/Religieux
45	Intermédiaire admin. Fonction publique
46	Intermédiaire admin.commerc.entreprise
47	Technicien
48	Contremaître/Agent de maîtrise
52	Employé civil/Agent fonction publique
53	Policier/Militaire
54	Employé admin.d'entreprise

55	Employé de commerce
56	Services directs aux particuliers
62	Ouvrier qualifié dans l'industrie
63	Ouvrier qualifié dans l'artisanat
64	Chauffeur
65	Ouvrier qualifié manut.magasin.transp.
67	Ouvrier non qualifié dans l'industrie
68	Ouvrier non qualifié dans l'artisanat
69	Ouvrier agricole
71	Retraité agriculteur exploitant
72	Retraité artisan-commerçant-chef entrepr
74	Retraité cadre
75	Retraité profession intermédiaire
77	Retraité employé
78	Retraité ouvrier
81	Chômeur n'ayant jamais travaillé
83	Militaire du contingent
84	Elève/Étudiant
85	Sans profession -60 ans (hors retraité)
86	Sans profession +60 ans (hors retraité)
99	Non renseignée (inconnue ou sans objet)

Pièces à joindre impérativement avec le dossier :

- Copie de la carte d'identité recto-verso en cours de validité
- Une lettre de motivation, élément majeur décisif dans l'étude du dossier
- 2 photos d'identité : une à coller obligatoirement sur le dossier d'inscription, et une autre au dos de laquelle vous indiquerez votre nom et prénom

Pour les élèves de Terminale :

- Photocopies des bulletins trimestriels ou semestriels de l'année 2018/2019,
- Photocopies des bulletins trimestriels ou semestriels de l'année en cours.

En fin d'année scolaire, vous devez fournir le bulletin du 3^{ème} trimestre ou du 2^{ème} semestre ainsi que l'avis du conseil de classe

DES LES RESULTATS OFFICIELS DU BACCALAUREAT, merci de nous transmettre une photocopie du relevé des notes obtenues.

POUR LES TITULAIRES DU BACCALAUREAT :

- Photocopies des bulletins trimestriels ou semestriels de l'année antérieure dont celles de classe(s) redoublée(s)
- Photocopie du relevé des notes obtenues au Baccalauréat
- Photocopie du diplôme

Tout dossier incomplet ne sera pas examiné.

Remarques éventuelles :

Contrat de scolarisation

Je déclare avoir pris connaissance du caractère catholique de l'établissement et je m'engage à le respecter.

Je reconnais avoir pris connaissance du projet éducatif de l'établissement et y adhère.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions financières associées à la scolarisation de mon enfant et aux prestations telles qu'elles sont décrites dans les documents remis à l'inscription et m'engage à régler les factures correspondantes.

J'adhère à toutes les dispositions prises par les professeurs et le personnel de l'établissement dans l'intérêt de mon enfant en soutenant leurs actions.

Je déclare avoir pris connaissance de l'extrait du règlement intérieur et m'engage à contribuer à le faire respecter.

Date :

Nom - Prénom du candidat :

Nom - Prénom du père
ou du responsable :

Nom - Prénom de la mère :

Signature :

Signature :

Signature :