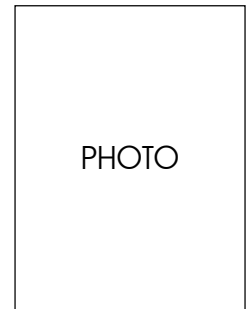


Cadre réservé à l'administration		
Dossier reçu le	/ /	Complet <input type="checkbox"/>
RdV le : ..... à .....		



ANNÉE SCOLAIRE 2019 - 2020  
DOSSIER DE CANDIDATURE  
**PASSERELLE SANITAIRE ET SOCIALE**

NOM DE L'ÉLÈVE ..... PRÉNOM ..... SEXE .....

DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / ..... LIEU : ..... DPT : ..... PAYS : .....

NATIONALITÉ : .....

Tél. Portable Elève : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Email Elève : ..... @ .....

Adresse de l'élève (si différente du responsable légal) : .....

.....

.....

RESPONSABLE LEGAL 1 : NOM ..... Prénom .....

Nom de jeune fille : .....

Adresse de son domicile. ....

.....

Code Postal ..... Ville .....

Profession .....

Entreprise (nom et adresse) .....

.....

Code Postal ..... Ville .....

Tél. domicile .....

Tél. portable .....

E-mail .....

Tél. travail .....

Chômage

Retraite ou pré-retraite

RESPONSABLE LEGAL 2 : NOM ..... Prénom .....

Nom de jeune fille : .....

Adresse de son domicile. ....

.....

Code Postal ..... Ville .....

Profession .....

Entreprise (nom et adresse) .....

.....

Code Postal ..... Ville .....

Tél. domicile .....

Tél. portable .....

E-mail .....

Tél. travail .....

Chômage

Retraite ou pré-retraite

TUTEUR : NOM..... Prénom .....

Adresse .....

.....

Code Postal ..... Ville .....

Tél.....

Portable .....

E-mail .....

SITUATION DES PARENTS:

Mariés	<input type="checkbox"/>	Veuf (ve)	<input type="checkbox"/>	Vie maritale	<input type="checkbox"/>
Divorcés	<input type="checkbox"/>	Remariés	<input type="checkbox"/>		
Séparés	<input type="checkbox"/>	Célibataire	<input type="checkbox"/>		

Nombre total d'enfants ..... A charge .....

CURSUS (Les 3 dernières années, de la plus récente à la plus ancienne)

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

Commentaires : .....

.....  
.....

DIPLÔMES OBTENUS : Bac pro                       Bac techno                       Bac général

Baccalauréat : Année : ..... Série : .....

Enseignement supérieur :  oui     non

Si oui lequel ? ..... Autre diplôme (BAFA,.....) ? .....

Activités associatives : .....

.....  
.....

Fait à ....., le .....

Signature

## FRAIS DE SCOLARITE ANNEE 2019-2020

Ils correspondent à :

- **La formation complète** (tronc commun + module santé + module social) comprend 500 heures de formation, hors stage, à raison de 25h par semaine du 30 septembre 2019 au 27 mars 2020).

Montant annuel de la scolarité : 2.200 €

**OU**

- **La formation partielle** (tronc commun + module au choix) comprend 340 heures de formation, hors stage, à raison de 17h par semaine du 30 septembre 2019 au 27 mars 2020.

Montant annuel de la scolarité : 1.700 €

Pour l'une ou l'autre des formations choisies :

- Les cours ont lieu uniquement le matin.
- Les après-midi sont réservés au travail en autonomie et aux stages d'observation.
- Des oraux d'entraînement seront organisés en mars et avril sous forme de session pour les candidats se destinant au travail social (inscription obligatoire au module social).

L'inscription est prise pour la totalité de l'année et toute scolarité commencée est intégralement due.

L'élève s'engage à suivre les cours régulièrement et à participer aux devoirs surveillés.

L'élève s'engage à verser la totalité du prix susmentionné selon les modalités de paiement suivantes :

Pour la formation complète :

- 1 chèque de 150 € encaissable à l'issue d'un délai de rétractation de 10 jours (somme déductible des frais de scolarité, mais non remboursable en cas de désistement),
- 6 prélèvements automatiques de 293 € le 5 de chaque mois, de septembre 2019 à février 2020,
- 1 prélèvement automatique de 292€ le 5 mars 2020.

Pour la formation partielle :

- 1 chèque de 150 € encaissable à l'issue d'un délai de rétractation de 10 jours (somme déductible des frais de scolarité, mais non remboursable en cas de désistement),
- 6 prélèvements automatiques de 221.50 € le 5 de chaque mois, de sept. 2019 à février 2020,
- 1 prélèvement automatique de 221€ le 5 mars 2020.

IMPAYES

Les coûts induits par les chèques impayés ou les rejets de prélèvements seront facturés aux familles.

J'ai pris connaissance et accepte les présentes conditions d'inscription et de paiement.

Fait à . . . . . , le . . . . .

Signature du ou des responsables  
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Signature de l'élève  
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

## FORMALITES D'INSCRIPTION

### CONDITIONS D'ACCES A LA PASSERELLE

- Admission sur dossier et entretien de motivation
- Obtention du baccalauréat
- Engagement à être assidu, à effectuer le travail personnel demandé et à se soumettre aux évaluations

### PIECES A FOURNIR

- Photocopies des bulletins scolaires :
  - 3<sup>ème</sup> trimestre de la classe de 1<sup>ère</sup>
  - 1<sup>er</sup>, 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> trimestre de la classe de terminale
- Photocopie des notes obtenues au baccalauréat
- Lettre de motivation et C.V.
- Photocopie du livret de famille (parents et enfants)

### TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ÉTUDIÉ

*Les bulletins devront nous parvenir au fur et à mesure que vous serez en leur possession.  
En cas de refus, le dossier sera conservé par l'établissement, sauf sur demande expresse de la famille*

### RÉGIME

L'inscription à cette formation ne permet pas de bénéficier du régime étudiant ni de prétendre à une bourse d'étude.

### IMPORTANT

*Le dépôt d'un dossier de candidature ne signifie ni admission systématique, ni inscription définitive.*

**Dossier COMPLET à retourner au**  
**LYCEE BEL ORME**  
67, rue de Bel-Orme—33000 BORDEAUX