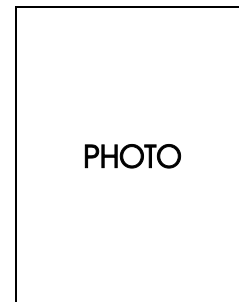


| | | |
|----------------------------------|---|----------------------------------|
| Cadre réservé à l'administration | | |
| Dossier reçu le | <input type="text" value="/"/> / <input type="text" value="/"/> | Complet <input type="checkbox"/> |
| Rdv le : | | |
| à | | |



DOSSIER D'INSCRIPTION
ANNÉE SCOLAIRE 2019 - 2020 en classe de DE CESF
DATE LIMITE DE DEPOT DE DOSSIER : LE 15 MARS 2019

NOM DE L'ÉLÈVE PRÉNOM (tous) 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 Tél. domicile

Nom de jeune fille : Tél. portable

Adresse de son domicile. E-mail

.....

Code Postal Ville

Profession Tél. travail

Entreprise (nom et adresse) Chômage

..... Retraite ou pré-retraite

Code Postal Ville

RESPONSABLE LEGAL 2 : NOM Prénom Tél. domicile

Nom de jeune fille : Tél. portable

Adresse de son domicile. E-mail

.....

Code Postal Ville

Profession Tél. travail

Entreprise (nom et adresse) Chômage

..... Retraite ou pré-retraite

Code Postal Ville

TUTEUR : NOM Prénom Tél.

Adresse Portable

..... E-mail

Code Postal Ville

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"/> | Pacsés | <input type="checkbox"/> |
| Séparés | <input type="checkbox"/> | Célibataire | <input type="checkbox"/> | | |

Nombre total d'enfants A charge

Etablissement scolaire fréquenté 2018/2019

N° Académique de l'Etablissement (RNE) **OBLIGATOIRE** Classe fréquentée
(A demander à l'établissement scolaire de l'année 2018/2019)

ATTENTION : Si votre enfant est déjà boursier ou que vous souhaitez faire une demande de bourse de lycée, pensez à faire les démarches auprès de l'établissement d'origine **pour le mois de juin au plus tard.**

N° Identifiant Elève

OBLIGATOIRE (à demander auprès du secrétariat de l'établissement en cours d'année)

- Problèmes médicaux à signaler :

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

- Observations particulières :

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

A, le

Signature

Constitution du dossier :

- Photocopies des 2 bulletins semestriels des années 2017/2018 et 2018/2019 et obligatoirement le relevé de notes du BTS ESF (ou diplôme admis en équivalence).
- 1 photo d'identité (à agrafier sur ce dossier)
- La photocopie recto verso de la pièce d'identité.
- La photocopie de l'attestation de l'attestation d'assurance maladie de l'étudiant(e).
- Une lettre de motivation précisant le projet professionnel.
- Un CV
- Un engagement écrit de lieu de stage par un site qualifiant avec proposition d'Intervention Sociale d'Intérêt Collectif et d'Intervention Sociale d'Aide à la Personne OU si vous n'avez pas encore d'engagement écrit, nous fournir un relevé des lieux de stage que vous avez sollicité.
- Une proposition de sujet de mémoire.

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 de la famille