

DOSSIER DEMANDE D'ADMISSION

ANNEE SCOLAIRE : 2023-2024

Classe préparatoire aux concours

METIERS DE LA SECURITE INTERIEURE

REPLIR TOUTES LES RUBRIQUES OBLIGATOIREMENT

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT OU LA CANDIDATE

NOM en majuscule :

Prénoms* :

**souligner le prénom usuel*

Sexe : Masculin Féminin

Date de naissance :/...../.....

Lieu de naissance :

Département de naissance :

Nationalité :

Téléphone portable :

Mail de l'étudiant :@.....

NUMERO NATIONAL D'IDENTIFICATION (I.N.E. / B.E.A.) :

*Numéro composé de 9 chiffres et 2 lettres
(noté sur les bulletins ou à demander dans l'établissement précédent)*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(lettre)(lettre)

SITUATION DE FAMILLE DU CANDIDAT OU DE LA CANDIDATE

Célibataire Marié(e)

ETABLISSEMENT FREQUENTE EN CLASSE DE TERMINALE

Lycée :

Ville : **Département** :

Série du Baccalauréat actuellement préparé : **option** :

déjà obtenu : **option** :

Pour les titulaires du Baccalauréat

ETABLISSEMENT D'ENS. SUPERIEUR ACTUELLEMENT

FREQUENTE

Ecole / Université :

Ville : **Département** :

Diplôme actuellement préparé :

déjà obtenu :

**NE RIEN INSCRIRE
CI-DESSOUS**
Réservé à l'ADM du Lycée

Reçu le :

Entretien(s) avec le jury le :

Avis : Favorable
 Défavorable
 En attente

Observations :

Décision définitive :

Notifié le :

par :

N° ADM :

le :

Date	Demande de pièces	Réception
...../.....	<input type="checkbox"/>
...../.....	<input type="checkbox"/>
...../.....	<input type="checkbox"/>
...../.....	<input type="checkbox"/>

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES REPRESENTANTS LEGAUX

	Père ou Responsable	Mère ou Responsable
NOM		
Prénom		
NOM de jeune fille		
Date de naissance		
Situation familiale * <small>Mariés – Concubins- Célibataire Divorcés – Séparés - Autre</small>		
Adresse N° + rue		
Complément d'adresse		
Code postal		
Commune		
Adresse mail		
Téléphone fixe		
Téléphone portable		
Profession		
Nom de l'employeur		
Adresse		
Téléphone		
<u>Contribution familiale</u>		
Etes-vous le payeur principal ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Adresse et qualité du payeur	<u>Si non : qui est le payeur ?</u> Nom : Prénom : : Rue : Code Postal : Ville : Téléphone : Portable :	
Lieu principal de résidence de l'étudiant	<input type="checkbox"/> Chez son père et sa mère <input type="checkbox"/> Chez son père <input type="checkbox"/> Chez sa mère <input type="checkbox"/> Autre	
	<u>Si autre : chez qui ?</u> Nom : Prénom : : Lien avec l'étudiant : Rue : Code Postal : Ville : Téléphone : Portable :	
Allocations familiales <small>(pour les étudiants de moins de 21 ans)</small>	Nom de l'organisme : N° allocataire : Adresse :	

REMPLIR TOUTES LES RUBRIQUES

* En cas de divorce ou séparation, joindre la copie de l'extrait du jugement

CONCOURS

- Avez-vous déjà passé un ou des concours ? OUI NON
☞ Si oui, le(s) quel(s) :
- Etes-vous titulaire du PSC1 (Prévention Secours Civique 1) OUI NON
- Etes-vous titulaire du BAFA ? OUI NON

- Etes-vous titulaire d'un Brevet de Sauvetage ? OUI NON
☞ Si oui, lequel :

SITUATION MILITAIRE DE L'ÉLÈVE:

- **Avez-vous effectué la Journée Défense et Citoyenneté (JDC) ?** OUI NON
☞ Si oui : joindre la photocopie
☞ Si non : joindre la photocopie dès que possible

AUTRE(S) CANDIDATURE(S)

ETABLISSEMENT	VILLE	FORMATION DEMANDEE

AMENAGEMENT DE PARCOURS SCOLAIRE LIÉ À UNE SITUATION DE HANDICAP TEMPORAIRE OU PERMANENT :

Les élèves, entrant dans un protocole médical particulier ou ayant un handicap, doivent **prendre rendez-vous avec le directeur des études dès la rentrée** afin de mettre en place, selon le cas, un *Projet d'Accueil Individualisé (PAI)*, *Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS)* ou *Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP)*. Sont invités à cette prise de rendez-vous, les élèves soumis à une prescription médicale permanente ou exposés à un risque sanitaire permanent.

Dans votre scolarité avez-vous fait l'objet d'un PAI/PPS ou PAP ? OUI NON

Si oui merci d'indiquer la situation et de joindre les éléments

--

Ces informations constituent des éléments du contrat de scolarisation, en signant, vous attestez sur l'honneur l'exactitude et la sincérité des informations fournies
RAPPEL : TOUTES LES RUBRIQUES DOIVENT ÊTRE RENSEIGNÉES

<i>Signature de l'Étudiant</i>

<i>Signature du Père ou Responsable</i>

<i>Signature de la Mère ou Responsable</i>
--

CONSTITUTION DU DOSSIER

LISTE DES PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER	NE RIEN INSCRIRE CI-DESSOUS Réservé à l'ADM du Lycée
<p>➤ Copies des bulletins de la classe de terminale : • trimestriels • semestriels</p> <p>➤ <u>Pour les étudiants ayant le baccalauréat, les photocopies :</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Du relevé de notes du baccalauréat• Du diplôme du baccalauréat• Des résultats de toute scolarité POST-BAC (bulletins/diplôme...) <p>➤ Copie de la carte d'identité de l'étudiant (recto/verso) ou du titre de séjour</p> <p>➤ Copie du livret de famille (partie concernant les parents)</p> <p>➤ Copie du livret de famille (partie concernant l'étudiant)</p> <p>➤ Copie de la J.D.C (Certification de participation à la Journée Défense et Citoyenneté)</p> <p>➤ Un certificat de non-contradiction à la pratique de sport</p> <p>➤ Un curriculum vitae</p> <p>➤ Une lettre de motivation <i>Une lettre manuscrite, dans laquelle vous précisez pourquoi vous voulez entrer en classe préparatoire aux concours des Métiers de la Sécurité Intérieure ainsi que votre intérêt pour les métiers de ce secteur.</i></p> <p>➤ Un chèque de 45 €uros pour les frais de dossier <i>Libellé à l'ordre du Lycée Privé Saint-Joseph</i></p> <p>Les élèves issus d'une classe du Lycée & Campus Saint Joseph de Saint Martin Boulogne en 2022-2023 sont dispensés de ces frais</p> <p>Ce chèque couvre les frais d'examen de la candidature et le rendez-vous Il n'est en aucun cas remboursable</p>	<p>N°1 N°2 N°3</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>

Vous serez convoqué(e) à un entretien

Attention: Cette formation n'ouvre droit ni au régime étudiant ni au régime des bourses

<p>Votre candidature doit nous parvenir avant le</p> <p>VENDREDI 7 JUILLET 2023</p> <p>(sous réserve des places disponible)</p> <p>LYCEE & CAMPUS SAINT JOSEPH</p> <p>SERVICE ADMISSION – Monsieur LEFRANC</p> <p>26-30 route de Calais</p> <p>62280 SAINT MARTIN BOULOGNE</p>
--

Remarque : Seuls les dossiers **COMPLETS** et déposés dans le délai font l'objet d'un traitement prioritaire

Conformément aux dispositions législatives de janvier 1978, ces informations feront l'objet d'un traitement automatisé.
Tout droit de consultation et de rectification peut être effectué par simple correspondance à l'intention du Directeur de l'établissement
Conception et impression : Lycée & Campus Saint-Joseph St-Martin-Boulogne