

DOSSIER D'INSCRIPTION

FORMATION INITIALE

BTS MCO

- 1^{ère} année
 2^{ème} année

Dossier **envoyé ou remis** le :

Dossier **retourné** le :

RDV le :

IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Nom
Prénoms
Né(e) le à
Nationalité
Téléphone domicile
Téléphone portable
Mail



CHOIX DES VOEUX PARCOURSUP

1^{er} vœu 2^{ème} vœu 3^{ème} vœu

ÉTABLISSEMENTS FRÉQUENTÉS

sur les 3 dernières années (en terminant par l'année en cours)

ANNÉE SCOLAIRE	NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT	CLASSE

Classe(s) redoublée(s) :

DÉCISION DE LA DIRECTION

ADMIS(E) EN CLASSE DE :

CLASSE DE SORTIE :

DATE DE SORTIE :

SITUATION FAMILIALE/ RENSEIGNEMENTS

Nous vous demandons de répondre soigneusement aux questions suivantes :

SITUATION FAMILIALE DES PARENTS (ou responsable légal) :

Mariés Séparés Divorcés Union libre Autre (à préciser)

COORDONNÉES DES PARENTS (ou responsable légal) :

Nom/Prénom parent 1 Portable

Nom/Prénom parent 2 Portable

Adresse

CP/Ville

Tel domicile

E-mail

Si adresse de l'un des deux parents différente, merci de nous la préciser :

adresse parent 1 adresse parent 2

COORDONNÉES PROFESSIONNELLES DES PARENTS (ou responsable légal) :

Profession parent 1

Nom de l'entreprise

Adresse

Tel bureau portable pro

Profession parent 2

Nom de l'entreprise

Adresse

Tel bureau portable pro

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉTUDIANT :

Langues vivantes étudiées :

LV1 LV2 LV3

Avez-vous effectué des séjours à l'étranger ? A titre touristique ou linguistique ? (précisez)

Avez-vous des activités ou responsabilités extra-professionnelles (sportives, associatives...)?

Permis de conduire OUI NON En cours
Véhicule OUI NON

Comment avez-vous connu l'Institution Notre Dame La Riche ?

Ancien élève ONISEP Salons Par relation Presse réseaux sociaux
 Affichage Radio Télévision internet internet Autre (à préciser)

DÉLÉGATION DE POUVOIR EN CAS D'URGENCE

Je soussigné(e) À renseigner par les tuteurs pour les candidats mineurs

Demeurant à

AUTORISE la direction de l'Institution, à prendre en cas d'urgence, toutes décisions de transport, d'hospitalisation ou intervention chirurgicale jugées indispensables et urgentes par le médecin pour mon fils/ ma fille : Né(e) le

N° de sécurité sociale du responsable

Cette déclaration demeure valide toute la durée de la formation sauf indication contraire notifiée par écrit.

Fait à le Signature :

Pour les mineurs, signature des parents ou du responsable légal

SITUATION MÉDICALE

Problèmes de santé particuliers à signaler :

Allergie à certains médicaments :

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER DE CANDIDATURE

Pour être recevable, la demande d'inscription doit être entièrement remplie, et accompagnée de TOUTES les pièces demandées ainsi que des frais de dossier.

- Photocopies des bulletins trimestriels de l'année en cours et de l'année antérieure (+1^{ère} et T^{ale})
- Photocopie diplômes avec relevé de notes
- 2 photos d'identité couleur (avec nom et prénom de l'étudiant au verso)
- 1 CV et une lettre de motivation
- Photocopie intégrale du Livret de famille (sans réduction)
- Une photocopie de l'attestation de la JDC
- Imprimés complets pour séjour des étrangers
- 1 contrat de scolarisation (un à rendre, l'autre à conserver)
- 1 exemplaire du règlement intérieur (un à rendre, l'autre à conserver)
- Frais de dossier : 50€ (non remboursables)
 - CCP
 - Chèque bancaire
 - espèces

MODE DE PAIEMENT DE SCOLARITÉ

Après validation de l'inscription par l'établissement (prévoir un acompte de 400€)

- Prélèvement automatique MENSUEL (joindre la demande au dossier de candidature et un RIB)
- Règlement en 8 chèques (à joindre au dossier de candidature)

