

**DOSSIER DE CANDIDATURE  
SECRETAIRE ASSISTANT(E) MEDICO-SOCIAL(E)**

Sélection 2023

N° d'organisme de formation : 82420131042

Type de formation  Initiale  Continue

NOM : ..... Prénoms : .....  
 Sexe : F  M   
 Date de naissance : ..... Ville de naissance : .....  
 Département : ..... Pays : .....  
 Nationalité : ..... N° SECURITE SOCIALE : .....

Marié(e) –Célibataire-Autre\* (Précisez) ..... Nombre d'enfants à charge et âges : .....  
 Rayez les mentions inutiles.

Adresse personnelle : .....  
 Code Postal : ..... Ville : .....  
 Téléphone : ..... Téléphone portable : .....  
 e-mail : .....

Adresse familiale : .....  
 Code Postal : ..... Ville : .....  
 Téléphone fixe : .....  
 Téléphone portable : ..... e-mail : .....

Adresse à laquelle devront être envoyés les courriers de sélection : cochez la case correspondante.

Personnelle  Familiale

**CURSUS SCOLAIRE :**

Vos deux dernières années d'études secondaires		
Année	Etablissement	Classe
Diplômes obtenus		
Vos études supérieures		
Année	Etablissement	Discipline
Diplômes obtenus		
Dernier établissement fréquenté en 2022/2023		
Nom	Privé <input type="checkbox"/>	Public <input type="checkbox"/>
Adresse		

## RENSEIGNEMENT SUR LA FAMILLE :

Quelle formule utilisée pour libeller nos envois de courrier : M et Mme / Mme / M \*

<b>Père (ou tuteur)</b>	<b>Mère (ou tutrice)</b>
Vous êtes : Responsable principal* Autre responsable	Vous êtes : Responsable principal* Autre responsable
Nom (majuscule) :	Nom (majuscule) :
Prénom :	Prénom :
Parenté (si tuteur) :	Parenté (si tutrice) :
Adresse :	Adresse :
Code postal :            Ville :	Code postal :            Ville :
Situation professionnelle *: occupe un emploi au chômage-Préretraite-retraite-autre.	Situation professionnelle *: occupe un emploi au chômage-Préretraite-retraite-autre
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
Téléphone professionnel :	Téléphone professionnel :
Situation familiale* : Marié-Séparé-Divorcé-Célibataire-Veuf.	Situation familiale* : Mariée-Séparée-Divorcée-Célibataire-Veuve.
Prénoms et dates de naissance des frères et sœurs :	

\* **Rayer les mentions inutiles**

## RENSEIGNEMENT SUR LE REGLEMENT DE LA SCOLARITE :

Dans le cas où votre candidature serait retenue, précisez à qui devra être envoyée la facture.

**Le coût de la Formation Initiale est à la charge de l'étudiant : 1 617 €**

**Le coût de la Formation Continue peut être pris en charge par différents dispositifs.**

Le secrétariat peut être contacté pour plus de précisions.

Envoi facture	
Nom :	
Adresse	
Code Postal	Ville

### Date et signatures obligatoires :

Le  
Signature Responsable Légal :  
Père ou/et Mère.

Le  
Signature :  
s'il paie lui-même sa scolarité.

**JE JOINS A MON DOSSIER LES PIECES SUIVANTES  
(dans l'ordre demandé)**

1	Une lettre de motivation, <b>écrite à la main</b>
2	<b>Un curriculum-vitae</b>
3	La photocopie des notes du Bac ou tout autre diplôme
4	La photocopie des bulletins trimestriels de Terminale ou autre dernière année de formation (pour la formation initiale)
5	La photocopie du baccalauréat et/ou de tout autre diplôme obtenu
6	1 photo récente (nom et prénom au dos) en plus de celle collée sur ce dossier
7	1 chèque d'un montant de 95 € à l'ordre de SAINT-MICHEL EDUCATION pour les frais d'inscription.

**ATTENTION**

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE.

A LA RECEPTION DES DOSSIERS,  
LES ELEVES SERONT CONVOQUES PAR COURRIER  
POUR UN ENTRETIEN DE MOTIVATION ET EXERCICES ECRITS.

**DATE LIMITE DE RETOUR DU DOSSIER**

**30 juin 2023**

(cachet de La Poste faisant foi)

**Cadre réservé au secrétariat**

*Dossier reçu le :*

*ou*

*Dossier déposé le :*

*Entretien le :*

*Décision :*

*Admis*

*Refusé*

*Liste d'attente*

*Courrier envoyé le :*