

DOSSIER DE CANDIDATURE CESF SELECTION 2023

Collez
ici votre
photo

TYPE DE FORMATION

☐ Initiale ☐ Continue (financement Pole Emploi, Fongecif, CPF...)

NOM :

Prénoms :

Sexe : F ☐ M ☐

INE (info obligatoire):

Date de naissance :

Ville de naissance :

Département :

Pays :

Nationalité :

N° Sécurité Sociale (info obligatoire):

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 :

(merci d'écrire très lisiblement)

Adresse familiale :

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

E-mail :

(merci d'écrire très lisiblement)

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		
<u>Vos études supérieures</u>		
Année	Etablissement	Discipline
Diplômes obtenus		
Dernier établissement fréquenté en 2022-2023		
Nom	Privé ☐	Public ☐
Adresse		
CP :		

RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE :

Quelle formule utiliser pour libeller nos envois de courrier : M et Mme / Mme / M / Melle*

Père (ou tuteur)	Mère (ou tutrice)
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 :
Tél personnel :	Tél personnel :
Adresse mail :	Adresse mail :
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

Avez-vous bénéficié d'un aménagement des conditions d'examen pour vos études supérieures :

- ☐ Oui
☐ Non

Si oui, merci de joindre à ce dossier d'inscription la copie le courrier d'attribution de rectorat « mesures d'aménagement d'épreuves » accompagner de votre dossier médical dans une enveloppe cachetée, intitulée « Aménagements des Conditions d'Examen »

PIECES A JOINDRE A MON DOSSIER	
	Photocopie recto verso d'une pièce d'identité (carte nationale d'identité, titre de séjour en cours de validité)
	Lettre de motivation
	Curriculum-vitae présentant son parcours de formation, ses expériences professionnelles ou bénévoles et ses activités
	Photocopies des bulletins de notes des années de formation en Enseignement Supérieur (bulletins des 2 années de BTS ESF)
	Photocopie du relevé de notes des différentes épreuves du BTS ESF
	Photocopie du ou des diplôme(s) de l'enseignement supérieur et des formations suivies
	2 photos récentes (nom et prénom au dos dont une collée sur le dossier de candidature)
	2 timbres-poste (rouge-lettre prioritaire)
	Chèque de 95 € (non remboursable) pour les frais d'inscription aux oraux de sélection à l'ordre de Saint-Michel Education

FACTURATION DE LA SCOLARITE

(Ceci sera valable uniquement si vous avez été retenu lors des oraux de sélection)

Merci de nous préciser à qui devra être envoyée la facture.

Si l'étudiant est le payeur, **les parents ne recevront pas de bulletins semestriels ni l'état des absences.**

Coût de la formation :

Formation Initiale : 1 617 € Formation continue : 7 350 €

Frais de dossier : 95 €

Pour toute demande de formation continue, prévoir un délai minimum de 6 mois pour la constitution du dossier et sa recevabilité.

Réalisation d'un devis pour le financeur.

Admission définitive après accord du prescripteur/financeur.

Formation accessible aux personnes en situation de handicap après étude de faisabilité des aménagements nécessaires.

Référent handicap : **Mme Véronique BANCEL**

Tél : 04 77 45 10 46 Mail : directionsuperieur@saintmichel-educ.fr

Locaux accessibles aux personnes à mobilité réduite 

Nom Prénom	
Adresse	
Code Postal	Ville
Date et signatures obligatoires : Signature Responsable Légal : Signature élève : Père ou/et/Mère. S'il paie lui-même sa scolarité.	

L'accès aux **factures se fait par le biais d'Ecole Directe**. Vous recevrez les codes de connexion dans un courrier spécifique.

Rappel : En cas d'abandon de la scolarité, **tout trimestre commencé est dû**

(A remplir par le candidat)

NOM :

PRENOM :

Série du bac :

Spécialité :

Date

Signature

ATTENTION

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE

VOUS DEVEZ IMPERATIVEMENT
- EN CAS DE TELECHARGEMENT DU DOSSIER SUR NOTRE SITE :
IMPRIMER TOUTES LES PAGES (1, 2, 3, 4)

- DATER ET SIGNER LA PAGE 4

DATE LIMITE D'ENVOI DU DOSSIER

Vendredi 31 Mars 2023

Cachet de la poste faisant foi