



LYCÉE PRIVÉ SAINT JOSEPH

Enseignement Supérieur

26/30 route de Calais

62280 SAINT MARTIN BOULOGNE

Tél. : 03.21.99.06.99. – Fax : 03.21.80.32.88.

site : www.st-jo.com courriel : direction@st-jo.com

ANNEE : 2012/2013

Dossier administratif BTS

➔ **1- Faire candidature** avant le 20 mars sur <http://www.admission-postbac.fr>
pour établir la fiche de candidature et la fiche pédagogique
(Toute candidature ne pourra être étudiée qu'après saisie sur le site ci-dessus)

➔ **2- Compléter ce dossier et l'envoyer au Lycée Saint-Joseph** avant le 4 mai 2012

Toute demande parvenue après cette date sera étudiée dans le cadre de la procédure complémentaire,
dans la limite des places disponibles dans la section demandée

N'hésitez pas à contacter l'établissement au préalable pour plus de renseignements au 03 21 99 06 92

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT OU LA CANDIDATE

NOM :

Prénoms* :

**souligner le prénom usuel*

Sexe : **Masculin - Féminin** (rayer la mention inutile)

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

Lieu de naissance :

Département de naissance :

Nationalité :

Tél portable du candidat :

Adresse mail du candidat :

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

Numéro composé de 10 chiffres et une lettre :

noté sur les bulletins ou à demander dans l'établissement précédent

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

(lettre)

EN CAS D'HOSPITALISATION

Hôpital Duchenne Clinique de la Côte d'Opale

SITUATION DE FAMILLE du (de la) CANDIDAT(E)

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 FREQUENTE EN 2011/2012

Ecole / Université :

Ville: Département

Diplôme actuellement préparé :

déjà obtenu :

A COMPLETER PAR LE CANDIDAT

Votre candidature concerne
le ou les BTS suivants

Cochez vos choix

- | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Assistance Technique d'Ingénieur | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Communication | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Comptabilité et Gestion des Organisations | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Electrotechnique | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Services Informatiques aux Organisations | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Informatique et Réseaux pour l'Industrie et les Services Techniques | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Management des Unités Commerciales | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Conception et Réalisation des Systèmes Automatiques | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Services et Prestations des Secteurs Sanitaire et Social | <input type="checkbox"/> |

Ne rien inscrire

NE RIEN INSCRIRE CI-DESSOUS

Réservé à l'Administration du lycée

Reçu le

Décision
définitive

Adm le

N°

Notifié le

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE REPRESENTANT LEGAL

	Père	Mère
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		
Courriel (e-mail)		
Téléphone		
Portable		
Profession		
Nom de l'employeur		
Adresse		
Téléphone		
Contribution familiale Etes-vous le payeur principal ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Si NON Adresse et qualité du payeur	Nom : Prénom : : Rue : Code Postal : Ville : Téléphone : Portable : Le payeur s'engage à effectuer les règlements des frais aux échéances fixées	
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 élèves de moins de 21 ans)</small>	Nom de l'organisme : N° allocataire : Adresse :	

BOURSES

Toute demande de bourse d'enseignement supérieur doit être faite avant le 30 avril 2012 sur le site <http://www.crous-lille.fr>

SITUATION MILITAIRE DU (de la) CANDIDAT(e)

Êtes-vous recensé(e) ?

OUI - NON *(rayer la mention inutile)*

Avez-vous effectué l'Appel de Préparation à la Défense ? OUI - NON *(rayer la mention inutile)*

→ Si OUI : joindre

la photocopie de l'A.P.D.

L'Attestation de participation à la Journée d'Appel à la Défense est obligatoire pour l'inscription aux examens officiels.

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



Partie contractuelle : signatures obligatoires

Signature du (de la) candidat (e)

Signature du Père ou Responsable

Signature de la Mère ou Responsable

CONSTITUTION DU DOSSIER

LISTE DES PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

Pour tous les candidats

**NE RIEN INSCRIRE
CI-DESSOUS
Réservé à
l'administration**

PIECES COMPLEMENTAIRES

- ➔ Copie des bulletins de Première de Terminale
- ➔ Copie du relevé des notes des Epreuves Anticipées de Première (EAF)
- ➔ Copie du livret de famille (partie concernant les Parents)
- ➔ Copie du livret de famille (partie concernant le candidat)
- ➔ Une lettre de motivation pour :
 - * le T.S. Communication
 - * le T.S. Management des Unités Commerciales
 - * le T.S. Services et Prestations des Secteurs Sanitaire et Social
- ➔ Pour les candidats déjà bacheliers, les photocopies :
 - * des notes obtenues au baccalauréat,
 - * du diplôme du baccalauréat,
 - * des résultats de toute scolarité post-Bac.
- ➔ Un chèque de **30 Euros** pour l'ensemble des dossiers de candidature
libellé à l'ordre du Lycée Privé Saint-Joseph
(Ce chèque couvre les frais d'examen de la candidature et n'est en aucun cas remboursable)

Le dossier complété sera déposé ou envoyé

avant le 4 mai 2012

au LYCÉE PRIVÉ SAINT JOSEPH

26/30 route de Calais

62280 SAINT MARTIN BOULOGNE

Toute demande parvenue après cette date sera étudiée dans le cadre de la procédure complémentaire dans la limite des places disponibles dans la section demandée

N'hésitez pas à contacter l'établissement au préalable pour plus de renseignements au 03 21 99 06 92

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.