

## DOSSIER DEMANDE D'ADMISSION

ANNEE SCOLAIRE : 2024-2025

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
<b>NOM</b>		
<b>Prénom</b>		
<b>NOM de jeune fille</b>		
<b>Date de naissance</b>		
<b>Situation familiale *</b> <small>Mariés – Concubins- Célibataire Divorcés – Séparés - Autre</small>		
<b>Adresse N° + rue</b>		
<b>Complément d'adresse</b>		
<b>Code postal</b>		
<b>Commune</b>		
<b>Adresse mail</b>		
<b>Téléphone fixe</b>		
<b>Téléphone portable</b>		
<b>Profession</b>		
<b>Nom de l'employeur</b>		
<b>Adresse</b>		
<b>Téléphone</b>		
<b><u>Contribution familiale</u></b>		
<b>Etes-vous le payeur principal ?</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b>Adresse et qualité du payeur</b>	<b><u>Si non : qui est le payeur ?</u></b> Nom : ..... Prénom : : ..... Rue : ..... Code Postal : ..... Ville : ..... Téléphone : ..... Portable : .....	
<b>Lieu principal de résidence de l'étudiant</b>	<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 <b><u>Si autre : chez qui ?</u></b> Nom : ..... Prénom : : ..... Lien avec l'étudiant : ..... Rue : ..... Code Postal : ..... Ville : ..... Téléphone : ..... Portable : .....	
<b>Allocations familiales</b> <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 LIE A 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 ETRE RENSEIGNEES**

<i>Signature de l'Étudiant</i>
--------------------------------

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

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

# CONSTITUTION DU DOSSIER

<b>LISTE DES PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER</b>	<b>NE RIEN INSCRIRE CI-DESSOUS</b> Réservé à l'ADM du Lycée									
<p>➔ Copies des bulletins de la classe de terminale : • trimestriels • semestriels</p>	<table style="margin: auto;"> <tr> <td style="padding: 0 10px;">N°1</td> <td style="padding: 0 10px;">N°2</td> <td style="padding: 0 10px;">N°3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	N°1	N°2	N°3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
N°1	N°2	N°3								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
<p>➔ <u>Pour les étudiants ayant le baccalauréat, les photocopies :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Du relevé de notes du baccalauréat</li> <li>• Du diplôme du baccalauréat</li> <li>• Des résultats de toute scolarité POST-BAC (bulletins/diplôme...)</li> </ul>	<table style="margin: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>										
<p>➔ Copie de la carte d'identité de l'étudiant (recto/verso) ou du titre de séjour</p>	<table style="margin: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>										
<p>➔ Copie du livret de famille (partie concernant les parents)</p>	<table style="margin: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>										
<p>➔ Copie du livret de famille (partie concernant l'étudiant)</p>	<table style="margin: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>										
<p>➔ Copie de la J.D.C (Certification de participation à la <b>J</b>ournée <b>D</b>éfense et <b>C</b>itoyenneté)</p>	<table style="margin: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>										
<p>➔ Un certificat de non-contradiction à la pratique de sport</p>	<table style="margin: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>										
<p>➔ Un curriculum vitae</p>	<table style="margin: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>										
<p>➔ Une lettre de motivation <i>Une lettre <b>manuscrite</b>, 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>	<table style="margin: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>										
<p>➔ Un chèque de <b>45 €uros</b> pour les frais de dossier <i>Libellé à l'ordre du Lycée &amp; Campus Saint-Joseph</i></p> <p style="text-align: center;"><b>Les élèves issus d'une classe du Lycée &amp; Campus Saint Joseph de Saint Martin Boulogne en 2023-2024 sont dispensés de ces frais</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Ce chèque couvre les frais d'examen de la candidature et le rendez-vous Il n'est en aucun cas remboursable</b></p>	<table style="margin: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>										

**Vous serez convoqué(e) à un entretien**

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

**Votre candidature doit nous parvenir avant le**

## **VENDREDI 30 AOUT 2024**

(sous réserve des places disponible)

**LYCEE & CAMPUS SAINT JOSEPH**

**SERVICE ADMISSION – Monsieur LEFRANC**

**26-30 route de Calais**

**62280 SAINT MARTIN BOULOGNE**

**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