



FORELIS
ENSEMBLE SCOLAIRE
CHARLES DE FOUCAULD
 1 rue Jeannot
 54000 NANCY
 Tél. : 03.83.35.27.14
 Fax : 03.83.35.26.12
 @ : cdfnan2@scolalor.tm.fr



*Coller ici
 Une photo
 d'identité*

DOSSIER D'INSCRIPTION
ANNEE SCOLAIRE 2017 -2018

IDENTITE DE L'ELEVE

Nom :		Prénom(s) :	
<input type="checkbox"/> Féminin		<input type="checkbox"/> Masculin	
Date de naissance :		Ville de naissance :	
Département :		Nationalité :	
Téléphone :		adresse mail : <i>(nom.prénom@.....)</i>	

REGIMES

<input type="checkbox"/> externe	<input type="checkbox"/> demi-pensionnaire	<input type="checkbox"/> interne <i>(attendre confirmation écrite du secrétariat)</i>
----------------------------------	--------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

CHOIX DE L'ENSEIGNEMENT SPECIFIQUE

<input type="checkbox"/> Préparation au concours infirmier	<input type="checkbox"/> Préparation aux concours sociaux (EJE, ES, AS, ME)	<input type="checkbox"/> Préparation aux concours Aide-soignant et Auxiliaire de puériculture	<input type="checkbox"/> Module préparation « Oral » au concours Aide-soignant et Auxiliaire de Puériculture	<input type="checkbox"/> Module préparation « Mathématiques et tests psychotechniques » au concours Aide-soignant et Auxiliaire de Puériculture
------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

DUREE DE L'ENSEIGNEMENT

<input type="checkbox"/> Préparation au concours infirmier	Du 18 septembre 2017 au 23 mars 2018
<input type="checkbox"/> Préparation aux concours sociaux	Du 11 septembre 2017 au 26 janvier 2018
<input type="checkbox"/> Préparation aux concours aide-soignant et auxiliaire de puériculture	Du 18 septembre 2017 au 23 mars 2018

	FRAIS DE DOSSIER NON DEDUCTIBLES	FRAIS DE FORMATION
<input type="checkbox"/> Préparation au concours infirmier	55 €	1 490 €
<input type="checkbox"/> Préparation aux concours sociaux	55 €	1 382 €
<input type="checkbox"/> Préparation aux concours Aide-soignant et Auxiliaire de Puériculture	55 €	1 540 €
<input type="checkbox"/> Module préparation « Oral » au concours Aide-soignant et Auxiliaire de Puériculture	55 €	990 €
<input type="checkbox"/> Module préparation « Mathématiques et tests psychotechniques » au concours Aide-soignant et Auxiliaire de Puériculture	55 €	515 €

Un acompte de 230 euros est demandé lors de l'inscription. Il sera déduit des frais de formation.

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Adresse de résidence de l'élève :

<input type="checkbox"/> Au domicile du père et de la mère	<input type="checkbox"/> Au domicile du père	<input type="checkbox"/> Au domicile de la mère	<input type="checkbox"/> Garde Alternée	<input type="checkbox"/> Autre précisez :
------------------------------------------------------------	----------------------------------------------	-------------------------------------------------	-----------------------------------------	----------------------------------------------------

Situation du (ou des) parent(s)

<input type="checkbox"/> Marié(e)	<input type="checkbox"/> Vie maritale	<input type="checkbox"/> Divorcée	<input type="checkbox"/> Célibataire
<input type="checkbox"/> Pacsé(e)	<input type="checkbox"/> Veuf (ve)	<input type="checkbox"/> Séparé(e)	

Famille

Nombre d'enfants dans la famille : __ __	Nombre d'enfants à charge : __ __	Nombre d'enfants scolarisé à Charles de Foucauld : __ __
-------------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------------------------------

PARENTS

Père		Mère	
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Adresse		Adresse	
CP		CP	
Ville		Ville	
Tél. portable		Tél. portable	
Tél. fixe		Tél. fixe	
Profession		Profession	
Société		Société	
Tél. Travail		Tél. Travail	
Adresse mail		Adresse mail	

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FACTURATION

Si le payeur des frais de scolarité de l'élève est différent du responsable légal, merci de bien vouloir indiquer ci-dessous ses coordonnées ou si la scolarité est financée par un organisme (associations, département...)

Nom :	Prénom :	Adresse :
Lien de parenté :		Téléphone :

SCOLARITE ANTERIEURE

DERNIERS ETABLISSEMENTS FREQUENTES

Année	Classe	Etablissement
2016-2017		
2015-2016		
2014-2015		
2013-2014		
2012-2013		
2011-2012		
2010-2011		
Si redoublement(s), classe(s) redoublée(s)		

POUR PREPARER L'ENTRETIEN

AUTRE ETABLISSEMENTS DEMANDES

Nom établissement		Ville	
Nom établissement		Ville	
Nom établissement		Ville	

MOTIVATION DE L'ELEVE POUR FAIRE UNE CLASSE PREPARATOIRE ET/OU LE METIER CHOISI (A REMPLIR PAR L'ELEVE)

Rendez-vous avec Mme Renaud le _____ **à** _____ **h**

Dossier accepté ou refusé le :
 Dossier en attente :
 Frais dossier versé le Acompte versé le :
 Dossier d'acceptation envoyé le :
 Contrat signé le :

Documents à joindre obligatoirement au dossier :

- Photocopie des bulletins scolaires de l'année scolaire en cours
- Photocopie des bulletins scolaires de l'année précédente
- Photocopie du livret de famille (parents + tous les enfants)
- Une photo d'identité à coller directement sur ce dossier
- Un chèque de 55 euros correspondant aux frais de dossier. Ces frais restent acquis à l'établissement quelle que soit l'issue du dossier. (sauf annulation pour échec au baccalauréat et réussite à un concours avant le mois de septembre).
- Pour l'internat un chèque de 350 euros. Ils sont encaissés avant la rentrée. En cas de désistement, de changement de régime ou d'arrêt de scolarité ces frais restent acquis à l'établissement.
 Compte-tenu du nombre important de demandes en internat, aucune réservation ne pourra être confirmée sans cet acompte et sans la validation par le secrétariat.
- La famille et l'élève s'engagent à respecter le règlement de l'établissement et le règlement financier

Fait à Nancy, le
 Signature des parents
 ou des responsables légaux :

Signature de l'enfant :