



**AREP - UFA**  
**DEPOORTER**  
 Alternance *Faites sourire votre avenir !)*  
 labellisé « métiers de la santé et du social »



**PHOTO  
OBLIGATOIRE**

**DEMANDE D'ADMISSION 2020 - 2021**



**EN INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS (IFSI)**

3 jours de Cours par semaine (Mardi, Mercredi, Jeudi).....de **Septembre à Fin Mars**  
 4 semaines de Stage pendant la Formation  
 Coût total.....**1470 €** (payable en 6 fois)

Nom .....

Prénoms 1°.....2°.....3°.....

Sexe F  M  Nationalité .....

Date de Naissance ..... Lieu.....Dpt.....

Tél portable ..... Mail .....

Célibataire  Marié(e)  Autre ..... Nombre d'enfants .....

Adresse Apt N°..... Bât..... Rés.....

N°..... R.....

CP..... Ville.....

Diplôme(s) CAP  ..... BEP  ..... FCIL  ..... MCAD   
 BAC  Série, Spécialité .....

Autres .....

Autres Titres AFPS  BAFA  BREVET DE SECOURISME  BREVET DE SAUVETAGE   
 Autres  .....

Dernier LYCEE fréquenté en 2019/2020 ..... Ville.....  
 En CLASSE de ..... Série, Spécialité ou option.....

Université ou autre Ecole fréquentée ..... Ville.....  
 (2019-2020) Spécialité ..... Niveau .....

**AVIS DU PROFESSEUR PRINCIPAL 2019/2020 (obligatoire pour toute inscription) :**

.....

.....

7-9 RUE DEPOORTER - 59190 HAZEBROUCK  
 Tél : 03.28.41.96.06 poste 5 – Fax : 03.28.43.15.88 - E-mail : [alternance@lycee-depoorter.com](mailto:alternance@lycee-depoorter.com)



## RESPONSABLE PAYEUR

Nom .....Prénom.....

Situation par rapport au candidat : Père  Mère  Autre.....

Tél ..... **Portable** ..... **Mail** .....

Adresse (si différente de celle du candidat) Apt N°.....Bât.....Rés.....

N°.....R.....

CP.....Ville.....

**Profession des parents :** Père : ..... Mère : .....

**Lieu de travail des parents :** .....  
.....

## Expériences Professionnelles.....Stages.....etc

DATES	ENTREPRISE, ORGANISME.....	MISSION

**Remarque(s) :** Si vous souhaitez nous informer de certaines difficultés (Dyslexie, Aménagement d'examen, PPS,PAI,...) au cours de votre scolarité :

.....  
.....  
.....

Signature du (de la) candidat(e)

Signature du Responsable Payeur

### Pièces à joindre au dossier

- Photo d'identité Obligatoire.
- Photocopies des **Bulletins de Notes** de la dernière classe fréquentée (les 3 Trimestres).
- Photocopie du **Diplôme** le plus élevé.
- **C .V.**
- Lettre de **Motivation**.
- **Chèque de 40 €** à libeller à l'ordre de l'«**OGEC Depoorter**» (Frais de dossier et d'examen de la candidature : non-remboursables)

**Date limite de dépôt des candidatures : 31 AOÛT 2020**

La Commission de sélection se réunissant chaque fin de mois, un mail de confirmation d'inscription vous sera adressé dans les quinze premiers jours du mois suivant si votre dossier est retenu. Un Contrat Individuel de Formation vous sera adressé.

**Celui-ci est à nous retourner dans les meilleurs délais pour une inscription définitive.**

**ATTENTION ! Cette formation ouvrira que si celle-ci obtient un effectif minimum de 10 stagiaires à la rentrée + modification éventuelle du contenu de la formation.**

7-9 RUE DEPOORTER - 59190 HAZEBROUCK

Tél : 03.28.41.96.06 poste 5 – Fax : 03.28.43.15.88 - E-mail : [alternance@lycee-depoorter.com](mailto:alternance@lycee-depoorter.com)

