



Centre de Formation Continue
Institution Sainte-Clotilde
19 rue de Verdun
67083 STRASBOURG cedex
Tél. 03 88 45 57 27 - Fax. 03 88 45 57 39
cfc@clotilde.org

Photo de
l'étudiant

DOSSIER D'INSCRIPTION

Année scolaire 2017/2018

Demande d'inscription : en Prépa IFSI en Prépa Sociaux

Régime de l'étudiant : Externe – Ticket de cantine disponible à l'unité ; voir conditions et tarif à l'accueil.

IDENTITÉ DE L'ÉTUDIANT

NOM : Prénom(s) : Sexe : M F

Date de naissance : __ / __ / __ Nationalité :
 jour mois année

Pays de naissance : Commune : Département (Numéro) : __ __
(pour Paris, Lyon, Marseille : préciser l'arrondissement)

L'étudiant vit chez : ses parents **OU** son père sa mère **OU** autre > précisez :

Adresse de l'étudiant
N°, Rue, Complément de rue, ...

.....
Code postal Ville

Téléphone de l'étudiant : . . / . . / . . / . . / . . E-mail de l'étudiant :@.....

Attention : nous vous enverrons des informations à l'adresse email que vous indiquerez

Merci d'informer le bureau du CFC en cas de changement de coordonnées.

Pièces à joindre : voir Annexe 1

Cadre réservé à l'administration

Dossier reçu le : RDV fixé le : N° dossier

Pièces reçues :

Copie Livret Famille	<input type="checkbox"/>	1 ^{er} trimestre / 1 ^{er} semestre	2 ^{ème} trimestre / 2 ^{ème} semestre	3 ^{ème} trimestre / N/A
Enveloppes timbrées (X 2)	<input type="checkbox"/>	Copie bulletins 1 ^{ère}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Photos	<input type="checkbox"/>	Copie bulletins T ^{ale}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lettre de motivation	<input type="checkbox"/>	Autres bulletins (détail)		
Autre(s) document(s)				

ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ EN 2016/2017

Public Privé sous contrat Privé hors contrat

Nom de l'établissement :

Adresse :

.....

Code postal : Ville : Pays :

Classe : Spécialité :

Si vie active ou autre parcours, précisez :

.....

.....

CURSUS SCOLAIRE (ou autre parcours)

Année scolaire	Classe	Etablissement	Ville
2015-2016			
2014-2015			
2013-2014			
2012-2013			

Diplôme(s) obtenu(s) : année :

..... année :

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

À, le

Nom et signature du responsable financier de l'étudiant

Signature de l'étudiant

PARENT(S) OU RESPONSABLE LEGAL DE L'ETUDIANT

<p><u>Le Père / La Mère / Autre :</u></p> <p>Nom :</p> <p>(Nom de jeune fille :))</p> <p>Prénom :</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>CP : Ville :</p> <p>Tél. fixe : .. / .. / .. / .. / .. Portable : .. / .. / .. / .. / ..</p> <p>e-mail : @</p> <p>Situation familiale :</p> <p><input type="checkbox"/> Marié(e) – <i>Nom du conjoint</i> :</p> <p><input type="checkbox"/> Concubinage – <i>Nom du conjoint</i> :</p> <p><input type="checkbox"/> Pacsé(e) – <i>Nom du conjoint</i> :</p> <p><input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)</p> <p>Profession :</p> <p>Code profession : __ __ (cf. grille des professions, p. 4)</p> <p>Coordonnées professionnelles :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Téléphone professionnel : .. / .. / .. / .. / ..</p>	<p><u>Le Père / La Mère / Autre :</u></p> <p>Nom :</p> <p>(Nom de jeune fille :))</p> <p>Prénom :</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>CP : Ville :</p> <p>Tél. fixe : .. / .. / .. / .. / .. Portable : .. / .. / .. / .. / ..</p> <p>e-mail : @</p> <p>Situation familiale :</p> <p><input type="checkbox"/> Marié(e) – <i>Nom du conjoint</i> :</p> <p><input type="checkbox"/> Concubinage – <i>Nom du conjoint</i> :</p> <p><input type="checkbox"/> Pacsé(e) – <i>Nom du conjoint</i> :</p> <p><input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)</p> <p>Profession :</p> <p>Code profession : __ __ (cf. grille des professions, p. 4)</p> <p>Coordonnées professionnelles :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Téléphone professionnel : .. / .. / .. / .. / ..</p>
--	--

Personne réglant les frais de scolarité

Nom et prénom du responsable payeur :

Lien de parenté avec l'étudiant : père mère autre

Adresse complète du responsable payeur :

Téléphone valide du responsable payeur (obligatoire) .. / .. / .. / .. / ..

Mail du responsable payeur : @

Date : Signature du responsable payeur **OBLIGATOIRE**

L'étudiant a-t-il des frères et sœurs : non oui

Un enfant de la famille au moins a déjà été scolarisé à Sainte Clotilde : non oui

Tout changement de coordonnées (adresse-tél) doit être signalé au Centre de Formation Continue

GRILLE DES PROFESSIONS

Agriculteur exploitant

10. Agriculteur

Artisan, commerçant, chef d'entreprise

21. Artisan

22. Commerçant

23. Chef d'entreprise de 10 salariés et plus

Cadre et profession intellectuelle supérieure

31. Profession libérale

33. Cadre de la profession publique

34. Professeur et assimilé

35. Profession de l'information, de l'art et des spectacles

37. Cadre administratif et commercial d'entreprise

38. Ingénieur et cadre technique d'entreprise

Profession intermédiaire

42. Instituteur et assimilé

43. Profession intermédiaire de la santé et du travail social

44. Clergé, religieux

45. Profession intermédiaire administration, fonction publique

46. Profession intermédiaire administration, commerce d'entreprise

47. Technicien

48. Contremaître, agent de maîtrise

Employé

52. Employé et agent de service de la fonction publique

53. Policier et militaire

54. Employé administratif d'entreprise

55. Employé de commerce

56. Personnel des services directs aux particuliers

Ouvrier

61. Ouvrier qualifié

66. Ouvrier non qualifié

67. Ouvrier non qualifié de type industriel

69. Ouvrier agricole

Retraité

71. Ancien agriculteur exploitant

72. Ancien artisan, commerçant, chef d'entreprise

73. Ancien cadre, profession intermédiaire

Autre personne sans activité professionnelle

81. Chômeur n'ayant jamais eu d'emploi

82. Personne sans activité professionnelle

99 Non renseignée

ANNEXE 1 : PIÈCES À FOURNIR

- Demande d'inscription entièrement complétée et signée (p. 1 à 3), sur laquelle doivent *impérativement* figurer les informations suivantes :
 - signatures et coordonnées complètes du responsable payeur (si l'étudiant finance seul ses études, merci d'indiquer une personne à contacter si besoin)
 - adresse, n° de portable et e-mail de l'étudiant
- 1 Photos d'identité récente (à coller sur la 1^{ère} page du dossier)
(nom et prénom de l'étudiant au dos de la photo)
- Copie lisible du livret de famille
- 2 enveloppes A5 à vos coordonnées, affranchies au tarif en vigueur
- Copie des bulletins de 1^{ère} et de T^{ale}
- Le cas échéant : Copie du Relevé de Notes aux Épreuves Anticipées de 1^{ère}
- Autres relevés de notes (en cas de formation post-bac)
- Copie du relevé de notes du Baccalauréat + Autre(s) diplôme(s) le cas échéant
- Lettre de motivation

N. B. : les élèves actuellement en Terminale complèteront la demande d'inscription avec les bulletins de l'année en cours et le relevé de notes du Bac dès réception des documents.

Informations diverses :

Modalités d'inscription : sur dossier et entretien

1. Prendre rendez-vous avec Mme Chaumont, coordinatrice du CFC, au 03.88.45.57.20.
2. Le jour de l'entretien : venir avec le dossier complet, il sera étudié en présence de l'étudiant. Une réponse sera donnée à l'issue du rendez-vous.

Frais de scolarité : 1 865 € ⁽¹⁾ dont 230 € d'Acompte ⁽²⁾ à l'inscription.

⁽¹⁾ En cas d'interruption de scolarité avant la fin de la formation, il vous sera facturé des frais de dédit d'un montant forfaitaire de 750 € en plus de la somme due (calcul des frais au prorata, de la semaine de la rentrée à la semaine de l'interruption).

Exemple de calcul des frais dus : interruption de la formation au bout de 7 semaines de cours en prépa INF :

$$\frac{1\,865\,€ \times 7}{19} + 750 = 1\,437\,€$$

19

À noter : tout désistement doit faire l'objet d'un courrier écrit et daté ; la date prise en compte pour le calcul des frais est la date d'abandon des cours – feuilles d'émargement faisant foi.

⁽²⁾ L'acompte est exigible lors de la confirmation de l'inscription. En cas de désistement, celui-ci sera conservé intégralement à titre d'indemnité compensatrice (sauf en cas de réussite au concours avant le début de la formation – justificatif à fournir).