



Dossier de Candidature

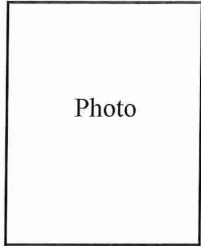
Identité de l'Elève

NOM :

PRÉNOM :

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

Lieu de naissance :



Photo

Nom et Prénom du Représentant Légal :

Adresse :

.....

Mail:

Tél : . . / . . / . . / . . / . . Tél Mobile : . . / . . / . . / . . / . .

Régime souhaité : Demi- Pensionnaire Externe

Elève Boursier : Oui Non *Transfert à établir auprès de l'établissement d'origine*

Identité du Responsable

Nom et Prénom du Représentant Légal :

Adresse :

.....

Mail:

Tél : . . / . . / . . / . . / . . Tél Mobile : . . / . . / . . / . . / . .

Adresse - Renseignements

2, rue Girard - 11100 NARBONNE
Tél : 04.68.32.04.13 - Fax : 04.68.65.37.62
E-mail : secretariat@lycee-beausejour.com

Motivation pour la Section MCAD (à rédiger par le candidat)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Appréciations de l'Equipe Pédagogique (écoute, maturité, autonomie...)

.....

.....

.....

.....

Date :

Signature Candidat :

Date :

Signature du Représentant Légal :

Date :

Signature Chef d'Etablissement

Cachet de l'Etablissement :

Situation Scolaire au cours des trois dernières années

Date	Classe	Etablissement
.....
.....
.....

Titulaire du : B.A.F.A A.F.P.S. Permis de Conduire

B.A.F.A. : Brevet d'Aptitude aux Fonctions d'Animateur - A.F.P.S. : Attestation de Formation aux Premiers Secours

Mode de règlement envisagé pour la scolarité

PAIEMENT PAR CHÈQUE

(JOINDRE 11 CHÈQUES DE 77€30 LIBELLÉS À L'ORDRE DE L'ASSOCIATION SCOLAIRE BEAUSEJOUR. ILS SERONT PORTÉS À ENCAISSEMENT ENTRE LE 5 ET LE 10 DE CHAQUE MOIS À COMPTER DU MOIS DE JUILLET.)

PAIEMENT EN ESPÈCES

PAR PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

(JOINDRE UN RIB + LE FORMULAIRE « MANDAT » DUMENT COMPLÉTÉ ET SIGNÉ.)

PIECES A FOURNIR

1. RELEVÉ DE NOTES DES DEUX ANNÉES PRÉCÉDENTES ET L'AVIS DU CONSEIL D'ORIENTATION
2. FICHE MÉDICALE
3. 10 timbres autocollants.
4. Quatre photos d'identité
5. UN chèque de 40€ pour les frais de dossier. (non remboursables)



LYCEE PRIVE BEAUSEJOUR
2, rue Girard
11100 NARBONNE
Tél: 04.68 32 04 13 - Fax.: 04.68.65.37.62
E-mail: secretariat@lycee-beausjour.com



Je soussigné(e)

élève en classe de

déclare **avoir pris connaissance du Règlement Intérieur** et m'engage à respecter, tout au long de ma scolarité, les exigences de travail et de comportement qu'il impose.

NOTE : Le non-respect du Contrat pourra entraîner sa résiliation après un premier avertissement aux Familles ou sans préavis en cas de faute grave.

A le

Signature élève

Signature père

Signature mère