



## DOSSIER DE CANDIDATURE

<b>Dossier reçu le .....</b>  <input type="checkbox"/> Complet <input type="checkbox"/> incomplet	<b>⇒ CONSEILLER EN ESF.....</b>  <b>Dossier à rendre avant le .....</b>
---	---

<input type="checkbox"/> Candidature admise <input type="checkbox"/> Candidature admise sur liste d'attente en.....position <input type="checkbox"/> Candidature refusée <input type="checkbox"/> Candidature informé par courrier le .....
--

**NOM :** .....                      **Prénoms :** .....

**Sexe :** Masculin       Féminin       **Né (e) le :** .....

**A (Ville) :** .....      **Département ou Pays :** .....

**Adresse de l'étudiant:** .....

**Ville :** .....                      **Code Postal :** .....

**Téléphone :** .....                      **Téléphone Portable:**.....

**Adresse mail :** .....

**Nationalité :** .....                      **Si Etrangère : Laquelle** .....

**Qualité :** .....                      **Demi-pensionnaire**  **Externe**

**(Prix du repas : 6,40 € le repas pour 1 à 3 repas semaine et 5,90 € pour 4 à 5 repas ou semaine complète)**

**Redoublant :** Oui  Non

### Tableau des dispenses relatives aux domaines de compétence constitutifs du DECESF

Les titulaires d'un diplôme ouvrant droit à la formation au diplôme d'Etat de conseiller en économie sociale et familiale bénéficient des dispenses de validation des domaines de compétence indiquées par les cases grisées du tableau ci-dessous.

		Diplômes ouvrant droit à dispense					
		BTS ESF	DUT CS toutes options	DUT CS options AS et ASSC	DE ASS	DE ES	DE ETS
Domaines de compétences du DECESF	DC1A						
	DC1B						
	DC1C						
	DC2AB						
	DC2C						
	DC3						
	DC4 A						
	DC4 B						



**ASSOCIATION JEANNE MANCE FORMATION CONTINUE**  
**Rue du Paradis 10000 TROYES**

**Tél. 03 25 83 11 22 Fax. 03 25 83 11 23 E-mail : forcontinue@jeannemance.org**

**RENSEIGNEMENTS RESPONSABLES**

Nom et Prénom.....

**Père**  **Autre Responsable**  **Séparé**

Adresse : .....

Code Postal ..... et ville.....

N° Tél. Domicile.....N° Tél. Portable.....

Profession:.....

Nom de l'employeur : .....

.....N° Tél Professionnel.....

Responsable Légal OUI  NON  Responsable Payeur OUI  NON

Nom et Prénom.....

**Mère**  **Autre Responsable**  **Séparé**

Adresse : .....

Code Postal ..... et ville.....

N° Tél. Domicile.....N° Tél. Portable.....

Profession:.....

Nom de l'employeur : .....

.....N° Tél Professionnel.....

Responsable Légal OUI  NON  Responsable Payeur OUI  NON

**COMPOSITION DE LA FAMILLE** : tous les enfants, y compris les enfants mariés.

Nombre total d'enfants (y compris l'élève) :

Nombre d'enfants scolarisés (élève compris) :

*Nous reconnaissons que l'inscription au Lycée Jeanne Mance vaut adhésion aux dispositions du règlement intérieur de l'établissement et engagement à le respecter.*

**Signature de l'étudiant**

**Signature des parents ou du responsable légal**



- Rappel des Pièces à fournir à ce dossier :**
- CV + lettre de motivation
  - Copie du dernier diplôme s'il y a lieu
  - Chèque de 140€ droit d'inscription
  - Copies certificats de vaccinations (vaccins à jour)

## RENSEIGNEMENTS FINANCIERS

NOM et Prénom de l'étudiant : .....

Nom et Prénom du Responsable Payeur : .....

- Règlement définitif à la préinscription : 70 €  
- Solde à la confirmation de la réussite de l'examen (BTS)

**A AGRAFFER**

**2 CHEQUES DE 70 € = 140 €  
CORRESPONDANTS**

**AU DROIT D'INSCRIPTION**

- Mode de paiement choisi :
- Prélèvements   
(Sur 9 mois d'octobre à juin)
  - Totalité à réception de la facture
  - Autres

Signature du Responsable payeur :

**RIB A AGRAFFER**

