

Tél: 03 80 68 48 27

Mail: suparcades@lyceelesarcades.fr

Web: www.suparcades.com

Etablissement privé sous contrat d'association avec l'Etat

DOSSIER DE CANDIDATURE ANNEE 2025-2026 CLASSE PREPARATOIRE A L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR

Merci de coc	eher le secteur de form	nation choisi		
SANTE \square	SOCIAL \square	TERTIAIRE \square	Photo	
Précisez votre projet professionnel ap	obligatoire			
ETUDIANT(E)		••••••		
Nom				
Né(e) le à		M	fasculin Féminin	
Classe actuelle N° INE:			ant(e) OUI NON	
SHN – SPORTIF DE HAUT NIVEAU Nom du Club et du responsable		-		
Renseignements complémentaires sur l	'étudiant(e)		$\overline{}$	
Un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) a	n-t-il été mis en place pou	r cette année 2024-2024 ?	OUI \square NON \square	
Un PAP (Projet d'Accueil Personnalisé) a	a-t-il été mis en place pou	r cette année 2024-2025 ?	OUI \square NON \square	
Un PPS (Projet Personnalisé de Scolarisa	tion) a-t-il été mis en plac	ce pour cette année 2024-2025?	OUI \square NON \square	
Avez-vous bénéficié d'un aménagement d'examen auparavant ? OUI 🗆 N			OUI \square NON \square	
Si OUI pour quel examen			<i>)</i>	
Droit à l'image Un principe lié à l'article 9 du code civil stip et peut s'opposer à sa diffusion sans son a communication de l'établissement, l'autoris par l'élève majeur lui-même.	autorisation ». Afin de re	specter ce principe dans les activ	ités et / ou sur les supports de	
ETUDIANT MIN En tant que Responsable(s) légal (légange Groupe Arcades à le/la filmer et/ou le/cadre des activités et/ou publier son in communication.	aux), nous autorisons le la photographier dans le	e photographier dans le cadre des activités et/ou publier m		
□ OUI	□NON	□ OUI	□ NON	



Siège : 13 Rue du Vieux Collège – B.P.61830 – F 21018 DIJON Cedex –

Tél. 03 80 68 48 28 - Télécopie. 03 80 68 48 18

E-mail : <u>lycee@groupearcades.fr</u> site web : <u>www.lyceelesarcades.com</u>



Tél: 03 80 68 48 27

 $\textbf{Mail:} \underline{suparcades@lyceelesarcades.fr}$

Web: www.suparcades.com

Etablissement privé sous contrat d'association avec l'Etat

RESPONSABLE PRINCIPAL (1)

M ou Mme Mme M No	om et Prénom					
Situation						
familiale Marié(e) Veuf(e) Séparé(e) *	Divorcé(e)*	Célibataire	Concubinage	Pacsé(e)	Remarié(e)
Lien de parenté avec l'étudiant						
Adresse complète						
CP Ville	e					
Tél. domicile		Email				
SITUATION PROFESSION	NELLE DU PER	E	SITUATION	N PROFESSION	NELLE DE	LA MERE
Tortable		a	Portable			
Travail		a	Travail			
Profession		Pro	ofession			
Société		So	ojátá			
Societe						•••••
Mme □ M □ Situation □ □ familiale Marié(e) Veuf(e)	Séparé(e) *	Divorcé(e)*	Célibataire	Concubinage	Pacsé(e)	Remarié(e)
Lien de parenté avec l'étudiant						
Adresse complète						
CP Vil						
Tél. domicile		Email				
Nombre d'enfants	s à charge :	do	nt en collège e	t lycée :		
NOM ET PRENOM DES FRERES	ET DATE DE		ETARI ISS	SEMENT SCOL	AIDE EDE	OUENTE OU
SOEURS SOEURS	NAISSAN		ETABLIS	PROFE		QUENTE OU
	I					



Siège : 13 Rue du Vieux Collège – B.P.61830 – F 21018 DIJON Cedex –

Tél. 03 80 68 48 28 - Télécopie. 03 80 68 48 18



Tél: 03 80 68 48 27

Mail: suparcades@lyceelesarcades.fr

Web: www.suparcades.com

Etablissement privé sous contrat d'association avec l'Etat

CONDITIONS FINANCIERES

SCOLARITE

MONTANT DES FRAIS	
Contribution des familles annuelle BTS – FCIL	840.00 €
Classe Préparatoire à l'Enseignement Supérieur	
Cotisation Enseignement Catholique (BTS et FCIL uniquement)	58,30 €
Droits d'inscription (nouveaux élèves) (règlement à joindre au dossier)	190.00 €
Droits de réinscription	141.00 €

L'assurance individuelle accidents de votre enfant est incluse dans la contribution des familles. Abattement de 5% sur **la contribution des familles** si 2 enfants inscrits dans le GROUPE ARCADES et 7,5% si 3 enfants inscrits ou plus.

En cas de départ en cours d'année, tout trimestre commencé est dû.

RESTAURATION

Inscription : avance repas (règlement à joindre au dossier)	81.00 €
Repas avec jours fixes	7.15 €
Repas avec réservation 48h à l'avance	7.70 €
Repas sans réservation	8.19 €

- <u>DROITS D'INSCRIPTION/REINSCRIPTION</u>: les droits d'inscription/réinscription ne sont pas remboursables sauf en cas d'événement indépendant de la volonté des parents tels que : conditions d'admission non remplies (échec à l'examen), mutation, incapacité, décès, perte d'emploi avant inscription définitive, refus d'inscription/réinscription à l'initiative du Groupe Arcades.
- <u>ASSURANCES</u>: l'assurance individuelle accidents de votre enfant est incluse dans la contribution des familles.
- CONTRIBUTION DES FAMILLES : tout trimestre commencé est dû.
- <u>ABANDON EN COURS D'ANNEE SCOLAIRE</u>: votre demande sera prise en compte dès réception d'un courrier recommandé avec AR adressée au Chef d'Etablissement 13 rue du Vieux Collège 21018 DIJON Cedex.

Siège: 13 Rue du Vieux Collège – B.P.61830 – F 21018 DIJON Cedex –

Tél. 03 80 68 48 28 - Télécopie. 03 80 68 48 18





Tél: 03 80 68 48 27

 $\textbf{Mail:} \underline{suparcades@lyceelesarcades.fr}$

Web: www.suparcades.com

Etablissement privé sous contrat d'association avec l'Etat

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT POUR LE DOSSIER DE CANDIDATURE

Le dossier de candidature comp	lété et signé				
DOCUMENTS CONCERN	ANT L'ETUDIAN	T(E)			
2. Une lettre de motivation3. Les bulletins scolaires					
✓ Le ou les bulletins de l'an		□ 1T □ 2T		\square 1S \square 2S	
✓ Le ou les bulletins de l'an		\Box 1T \Box 2T	□ 3T ou	\square 1S \square 2S	
4. Le relevé de notes du Baccalaur	•				
5. Copie de la carte d'identité rect					
6. Copie de la carte de séjour en co7. 2 photos d'identité : une à colle		ec votre nom au dos			
7. 2 photos a identite : une a cone.	i sur ce dossier et i dutie ave	ce votre nom au dos			
CONTRAT DE SCOLARIS	SATION				
 ✓ Je déclare avoir pris connaissance des qu'elles sont décrites dans les docume ✓ J'adhère à toutes les dispositions pris soutenant leurs actions. ✓ Je déclare avoir pris connaissance de l ✓ Sportifs Haut Niveau : l'établissement la structure sportive ne le maintient par la structure sportive ne le maintient par montant de 25 euros sera inclus dans la faire de la faire d	ents remis à l'inscription et n ses par les professeurs et le l'extrait du règlement intérie et scolaire se laisse le droit d les en tant que Sportif de Hau	n'engage à régler les personnel de l'étab eur et m'engage à cor e ne pas réinscrire l' tt Niveau.	factures corre lissement dan ntribuer à le fa élève dans ses	espondantes. s l'intérêt de mondre de mondre respecter. s effectifs l'année	n enfant en suivante si
Nom - Prénom de l'étudiant(e)	Nom - Prénom du père	No	om - Prénom o	de la mère	
Date et signature	Date et signature	Da	ate et signatur	e	
Après étude du dossier : - Si votre candidature est retenue, - Si votre candidature est mise en					

Ce document est à retourner complété, signé et accompagné de l'ensemble des pièces demandées.



Siège : 13 Rue du Vieux Collège – B.P.61830 – F 21018 DIJON Cedex –

Tél. 03 80 68 48 28 - Télécopie. 03 80 68 48 18



Tél: 03 80 68 48 27

Mail: suparcades@lyceelesarcades.fr

Web: www.suparcades.com

Etablissement privé sous contrat d'association avec l'Etat

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

CANDIDATURE 2025-2026 CLASSE PREPARATOIRE A L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR

	SANTE	SOCIAL □	TERTIAIRE □	
NOM de l'étudiant(e)			
Prénom de l'étudian	t(e)			
Dossier reçu le		RDV le		
Admis le	Dossier d	inscription remis ou en	voyé le	
En attente Motif _				
Refusé Motif				
Observations :				
		Sig	nature :	



Siège : 13 Rue du Vieux Collège – B.P.61830 – F 21018 DIJON Cedex –

Tél. 03 80 68 48 28 - Télécopie. 03 80 68 48 18