

DOSSIER DE CANDIDATURE RENTREE DECALEE JANVIER 2026 SECTION TECHNICIEN SUPERIEUR

1^{ère} année STS ECONOMIE SOCIALE ET FAMILIALE

PHOTO

ETUDIANT(E)

Nom

Prénoms (**dans l'ordre de l'Etat Civil**)

Né(e) le à Pays ou Dépt.....

Nationalité Masculin ☐ Féminin ☐

☎ Email

Adresse complète :

Classe actuelle Redoublant(e) OUI ☐ NON ☐

SHN – SPORTIF DE HAUT NIVEAU NON ☐ OUI ☐ Activité pratiquée

Nom du Club et du responsable

Renseignements complémentaires sur l'étudiant(e)

Un **PAI** (Projet d'Accueil Individualisé) a-t-il été mis en place pour cette année 2024-2025 ? OUI ☐ NON ☐

Un **PAP** (Projet d'Accueil Personnalisé) a-t-il été mis en place pour cette année 2024-2025 ? OUI ☐ NON ☐

Un **PPS** (Projet Personnalisé de Scolarisation) a-t-il été mis en place pour cette année 2024-2025 ? OUI ☐ NON ☐

Avez-vous bénéficié d'un aménagement d'examen auparavant ? OUI ☐ NON ☐

Si OUI pour quel examen

Droit à l'image

Un principe lié à l'article 9 du code civil stipule que « toute personne a, sur son image et sur l'utilisation qui en est faite, un droit exclusif et peut s'opposer à sa diffusion sans son autorisation ». Afin de respecter ce principe dans les activités et / ou sur les supports de communication de l'établissement, l'autorisation expresse et écrite doit être donnée par les représentants légaux de l'étudiant(e) mineur(e) ou par l'étudiant(e) majeur(e) lui-même.

ETUDIANT(E) MINEUR(E)

En tant que Responsable(s) légal (légaux), nous autorisons le Groupe Arcades à le/la filmer et/ou le/la photographier dans le cadre des activités et/ou publier son image sur les supports de communication.

☐ OUI

☐ NON

ETUDIANT(E) MAJEUR(E)

J'autorise le Groupe Arcades à me filmer et/ou me photographier dans le cadre des activités et/ou publier mon image sur les supports de communication.

☐ OUI

☐ NON

RESPONSABLE PRINCIPAL (1)

M ou Mme ☐ Mme ☐ M ☐ Nom et prénom

Situation familiale ☐ Marié(e) ☐ Veuf(e) ☐ Séparé(e) * ☐ Divorcé(e) * ☐ Célibataire ☐ Concubinage ☐ Pacsé(e) ☐ Remarié(e)

Lien de parenté avec l'étudiant(e).....

Adresse complète

CP Ville

Tél. domicile Email

SITUATION PROFESSIONNELLE DU PERE

☎ Portable

☎ Travail

Profession

Société

SITUATION PROFESSIONNELLE DE LA MERE

☎ Portable

☎ Travail

Profession

Société

RESPONSABLE 2 (si parents séparés ou divorcés)

Mme ☐ M ☐

Situation familiale ☐ Marié(e) ☐ Veuf(e) ☐ Séparé(e) * ☐ Divorcé(e) * ☐ Célibataire ☐ Concubinage ☐ Pacsé(e) ☐ Remarié(e)

Lien de parenté avec l'étudiant(e).....

Adresse complète

CP Ville

Tél. domicile Email

Nombre d'enfants à charge : _____ dont en collège et lycée : _____

NOM ET PRENOM DES FRERES ET SOEURS	DATE DE NAISSANCE	ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE OU PROFESSION

IMPORTANT

Le parent inscrivant l'étudiant(e) déclare que le choix de l'établissement est fait en accord avec l'autre parent et engage sa responsabilité.

CONTRAT DE SCOLARISATION

- ✓ Je déclare avoir pris connaissance du caractère catholique de l'établissement et je m'engage à le respecter.
- ✓ Je reconnais avoir pris connaissance du projet éducatif de l'établissement et y adhère.
- ✓ Je déclare avoir pris connaissance des conditions financières associées à la scolarisation de mon enfant et aux prestations telles qu'elles sont décrites dans les documents remis à l'inscription et m'engage à régler les factures correspondantes.
- ✓ J'adhère à toutes les dispositions prises par les professeurs et le personnel de l'établissement dans l'intérêt de mon enfant en soutenant leurs actions.
- ✓ Je déclare avoir pris connaissance de l'extrait du règlement intérieur et m'engage à contribuer à le faire respecter.
- ✓ Sportifs Haut Niveau : l'établissement scolaire se laisse le droit de ne pas réinscrire l'élève dans ses effectifs l'année suivante si la structure sportive ne le maintient pas en tant que Sportif de Haut Niveau.

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 : lycee@groupearcades.fr

site web : www.lyceelesarcades.com

CHOIX DES ENSEIGNEMENTS

LANGUE VIVANTE

1^{ère} LV obligatoire

☐ Anglais

Tarifs provisoires
Les tarifs seront
réactualisés dans le
courant du 1^{er} Trim. 2026

CONDITIONS FINANCIERES

SCOLARITE

MONTANT DES FRAIS	
Contribution des familles *	905.00 €
Droits d'inscription (non remboursables) (règlement à joindre au dossier)	195.00 €

- Assurance Individuelle Accidents incluse

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

RESTAURATION

3 possibilités d'inscription pour la demi-pension vous sont proposées :

- **7.44 €** le repas pour les jours choisis à l'année
- **8.02 €** le repas pour une réservation au choix deux jours ouvrés** à l'avance
- **8.51 €** le repas sans réservation

** du lundi au vendredi

NB : le prix du repas s'entend y compris surveillance de la pause méridienne

CONDITIONS PARTICULIERES

- ABANDON EN COURS D'ANNEE SCOLAIRE :**

Votre demande sera prise en compte dès réception d'un courrier recommandé avec AR adressé au Chef d'Etablissement Coordinateur
13 rue du Vieux Collège - 21018 DIJON Cedex.

Aucun remboursement ne sera effectué.

- AIDES FINANCIERES :** sous certaines conditions, les étudiants peuvent bénéficier de bourses au CROUS ou de fonds d'aides aux familles. Renseignez-vous au secrétariat.

Nom - Prénom de l'étudiant(e)

Nom - Prénom du père

Nom - Prénom de la mère

Date et signature

Date et signature

Date et signature

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

E-mail : lycee@groupearcades.fr

site web : www.lyceelesarcades.com

NOM : Prénom :

COMPLEMENTS D'INFORMATION

◆ VOUS PREPAREZ UN BACCALAUREAT

- Série Générale.....	☐
- Série Sciences et Techniques Médico Sociales	☐
- Série Sciences et Techniques du Management et de la Gestion	
. option Comptabilité et Finance d'Entreprise	☐
. option Communication et Gestion des Ressources Humaines	☐
. option Mercatique	☐
- Autre série (précisez la série)	☐

◆ Vous avez déjà obtenu le baccalauréat : série : année :

Précisez votre activité durant cette année 2024/2025

◆ Autres Diplômes d'Enseignement Supérieur (précisez la nature, la série et l'année de l'obtention du diplôme).

◆ CURRICULUM-VITAE DE L'ETUDIANT(E)

ANNEES	CLASSE FREQUENTEE OU ETUDES UNIVERSITAIRES OU AUTRES	ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE OU ETABLISSEMENT UNIVERSITAIRE OU AUTRES
1 ^{er} semestre 2025-2026		
2024– 2025		
2023 – 2024		
2022 – 2023		
2021 – 2022		

◆ STAGES en France, à l'étranger ou emplois occupés

ANNEE	EMPLOI	ENTREPRISE ET ADRESSE

HANDICAP OU MALADIE à signaler :

(information obligatoire pour les équipes pédagogiques, médicales et la demande de tiers-temps aux examens)

.....

.....

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 : lycee@groupearcades.fr

site web : www.lyceelesarcades.com

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT POUR LE DOSSIER DE CANDIDATURE

NOM : PRENOM :

1. Le dossier de candidature complété et signé

☐

DOCUMENTS CONCERNANT L'ETUDIANT(E)

2. Une lettre de motivation

☐

3. Les bulletins scolaires

✓ Le ou les bulletins de l'année scolaire
2024.2025

☐ 1T ☐ 2T ☐ 3T ou ☐ 1S ☐ 2S

✓ Le ou les bulletins de l'année scolaire
2023.2024

☐ 1T ☐ 2T ☐ 3T ou ☐ 1S ☐ 2S

4. Le relevé de notes du Baccalauréat

☐

5. Copie de la carte d'identité recto-verso en cours de validité

☐

6. Copie de la carte de séjour en cours de validité

☐

7. 2 photos d'identité : une à coller sur ce dossier et l'autre avec votre nom au dos

☐

Nom - Prénom de l'étudiant(e)

Nom - Prénom du père

Nom - Prénom de la mère

Date et signature

Date et signature

Date et signature

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

E-mail : lycee@groupearcades.fr

site web : www.lyceelesarcades.com



Lycée privé/CFA
Les Arcades
Ensemble Scolaire
Saint-Michel Les Arcades



Après étude du dossier :

- Si votre candidature est retenue, un entretien peut vous être proposé.
- Si votre candidature est mise en attente ou refusée, un courriel vous sera adressé.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

CANDIDATURE BTS ESF Rentrée Décalée Janvier 2026

AVIS DE LA COMMISSION VISE PAR LA DIRECTION

NOM de l'étudiant(e) Prénom de l'étudiant(e)

Dossier reçu le RDV (éventuel) le

Admis le Dossier d'inscription remis ou envoyé le

En attente le ☐ Motif

Refusé le ☐ Motif

Observations :

Signature :

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 : lycee@groupearcades.fr

site web : www.lyceelesarcades.com



Lycée privé/CFA
Les Arcades
Ensemble Scolaire
Saint-Michel Les Arcades

