

La Roche-sur-Yon, le 27 septembre 2023

Madame, Monsieur,

Nous vous remercions de l'intérêt que vous portez à notre Prépa Portail Santé.

Suite à votre demande, vous trouverez, ci-joint, le dossier de candidature.

Celui-ci est à nous retourner avant le **Vendredi 6 octobre 2023** à l'adresse :

***La Prépa Portail Santé***  
Lycée Saint-François d'Assise  
A l'attention de M. Emmanuel TENAILLEAU,  
11, Rond-Point Charles Sorin  
CS 40299  
85007 La Roche sur Yon Cedex

Restant à votre disposition pour tout renseignement complémentaire,

Veillez agréer, Madame, Monsieur, nos salutations distinguées.

M. TENAILLEAU  
*Coordinateur Pédagogique*  
*La Prépa Portail Santé*

- ❖ Le dossier d'inscription doit comporter les pièces suivantes :
  1. La fiche **d'inscription** remplie avec l'ensemble des informations et une photo d'identité récente
  2. La fiche **Accusé de réception du dossier** (libellée à votre adresse)
  3. La fiche **Réponse de la Commission d'Admission** (libellée à votre adresse)
  4. Les photocopies des bulletins scolaires de l'année de seconde et première.
  5. Une lettre de motivation sur les raisons de votre choix d'intégrer le Portail Santé.
  6. Un chèque de 30 € libellé à l'ordre du Lycée St François d'Assise pour frais de dossier, non remboursables.
  7. La fiche d'autorisation de diffusion complétée et signée.
  
- ❖ Le dossier complet (sous pochette plastique) doit être adressé au plus tard le 6 octobre 2023 à l'adresse :

**La Prépa Portail Santé**  
Lycée Saint-François d'Assise  
A l'attention de M. Emmanuel TENAILLEAU  
11, Rond Point Charles Sorin  
CS 40299  
85007 La Roche sur Yon Cedex

### **AUCUN DOSSIER INCOMPLET NE SERA ACCEPTÉ**

- ❖ La commission d'admission qui étudiera les dossiers se réunit dans la semaine du 9 octobre 2023. Vous recevrez sa réponse dans les jours qui suivent.
  
- ❖ A réception de cette réponse, si votre candidature est acceptée, vous devrez confirmer votre inscription accompagnée d'un acompte non remboursable de 150 €, au plus tard pour le mercredi 18 octobre 2023.
  
- ❖ Vous recevrez toutes les modalités pratiques de la 1<sup>ère</sup> session qui se déroulera du 23 au 27 octobre 2023, ainsi que la convention financière pour les modalités de paiement.

# FICHE D'INSCRIPTION 2023/2024

Photo récente  
(à agraffer)

NOM du CANDIDAT -----  
(en capitales)

Prénom ----- Sexe (entourer) **G - F**

Né(e) le ----- à -----

Nationalité -----

Adresse -----

Code postal ----- Localité -----

Portable du candidat : -----

Courriel -----@-----

Établissement d'origine :
Spécialités étudiées en terminale
1-
2-

**RESPONSABLE LEGAL : Père - Mère - Tuteur** (entourer)

NOM ----- Prénom -----

Adresse -----

Code postal ----- Localité -----

Téléphone -----

SCOLARITÉ		
Année Scolaire	Etablissement	Niveau / Classe (Spécialités)
2020-2021		
2021-2022		
2022-2023		

Remarques particulières éventuelles :

Fait le : ----- à : -----

Signature du candidat

Signature du responsable légal

Le dossier doit parvenir **complet** à l'établissement **au plus tard le 6 octobre 2023**

**Décision de la commission**  
(cadre réservé à la commission)

admis  
admis sur liste complémentaire n°  
non admis

## Accusé de réception du dossier


**DESTINATAIRE** (votre nom, votre adresse)

Madame, Monsieur,

Votre demande d'admission à La Prépa Parcours Santé

Est complète et a été **enregistrée** le \_\_\_\_\_

Est **arrivée incomplète**. Veuillez me faire parvenir rapidement, par retour de courrier :

- La fiche **d'inscription** remplie avec l'ensemble des informations
- La fiche **Accusé de réception du dossier** (libellée à votre adresse)
- La fiche **Réponse de la Commission d'Admission** (libellée à votre adresse)
- Les photocopies des bulletins scolaires de l'année de seconde et première.
- Une lettre de motivation sur les raisons de votre choix d'intégrer le Portail Santé.
- Un chèque de 30 € libellé à l'ordre du Lycée St François d'Assise, pour frais de dossier, non remboursable.

**La Prépa Portail Santé**  
Lycée Saint François d'Assise  
A l'attention de M. Emmanuel TENAILLEAU  
11, Rond Point Charles Sorin  
CS 40299  
85007 La Roche sur Yon Cedex

M. TENAILLEAU  
Coordinateur Pédagogique  
La Prépa Portail Santé

## Réponse de la Commission d'Admission


**DESTINATAIRE** (votre nom, votre adresse)

Madame, Monsieur,

Après réunion de la commission d'admission, j'ai l'honneur de vous informer que votre candidature

**a été retenue** sur liste principale

Veillez retourner dès que possible et **au plus tard pour le mercredi 19 octobre 2022** :

- le coupon-réponse ci-joint
- un exemplaire de la convention financière signée
- un chèque **de 150 €** à l'ordre du Lycée St François d'Assise  
à l'adresse suivante:

**La Prépa Portail Santé**  
Lycée Saint-François d'Assise  
A l'attention de M. Emmanuel TENAILLEAU  
11, Rd-Point Charles Sorin  
CS 40299  
85007 La Roche sur Yon Cedex

Vous recevrez, par mail, toutes les modalités pratiques pour la première session du 24 au 28 octobre 2022.

**est sur liste d'attente** sous le n° \_\_\_\_\_

Nous vous recontacterons si, en raison de désistements, votre candidature remonte en liste principale.

**n'a pas été retenue**

M. TENAILLEAU  
Commission d'Admission  
La Prépa Portail Santé

.....  
**COUPON À RENVOYER**  
(accompagné du chèque de 150€)

Je soussigné(e), Mme, Mr, .....

Confirme que mon enfant .....

S'inscrit à la Prépa Portail Santé du Lycée St François d'Assise. Je m'engage ainsi à payer les frais d'inscription s'élevant à 552€.

Fait le : .....

Signature :

# AUTORISATION DE DIFFUSION

À des fins de communication des travaux sur les réseaux numériques et pour la promotion de la formation, nous sollicitons votre autorisation.

**NOM et Prénom de l'élève :**

REPRÉSENTANT LÉGAL : (si le stagiaire est mineur)

NOM :

Prénom :

**Je donne mon accord à** (répondre oui ou non) :

	OUI	NON
la diffusion de photographies et film sur lesquels le stagiaire est visible		
la diffusion d'enregistrements sonores de la voix du stagiaire		
la diffusion de créations réalisées par le stagiaire (revue de presse par exemple)		

Ajouter la mention manuscrite :  
**« Lu et approuvé – bon pour  
accord »**

A ....., le ...../..... / 2023,

**Signature,**

CONVENTION FINANCIÈRE  
LA PRÉPA PORTAIL SANTÉ  
ANNÉE 2023/2024

.....

.....

.....

.....

**DESTINATAIRE** (votre nom, votre adresse)

**ACOMPTES A VERSER**

<p><b><u>Octobre 2023 – 1<sup>er</sup> acompte</u></b> Ce règlement sera encaissé en novembre</p>	162 €
<p><b><u>Décembre 2023 – 2<sup>ème</sup> acompte</u></b> Ce règlement sera encaissé fin décembre</p>	195€
<p><b><u>Février 2024 – 3<sup>ème</sup> acompte</u></b> Ce règlement sera encaissé aux vacances d'Hiver</p>	195 €
<b>Total à l'année</b>	<b>552 €</b>

Ces conditions sont établies en deux exemplaires. Vous devez nous retourner un exemplaire signé, après avoir pris connaissance du règlement financier de l'année scolaire 2023/2024.

Signature du ou des responsable(s) précédée de la mention manuscrite « bon pour acceptation »

A....., le.....

Nom, prénom et signature du père  
ou du représentant légal

Nom, prénom et signature de la mère  
ou du représentant légal

CONVENTION FINANCIÈRE  
LA PRÉPA PORTAIL SANTÉ  
ANNÉE 2023/2024

.....

.....

.....

.....

**DESTINATAIRE** (votre nom, votre adresse)

**ACOMPTES A VERSER**

<b><u>Octobre 2023 – 1<sup>er</sup> acompte</u></b> Ce règlement sera encaissé en novembre	162 €
<b><u>Décembre 2023 – 2<sup>ème</sup> acompte</u></b> Ce règlement sera encaissé fin décembre	195€
<b><u>Février 2024 – 3<sup>ème</sup> acompte</u></b> Ce règlement sera encaissé aux vacances d'Hiver	195 €
<b>Total à l'année</b>	<b>552 €</b>

Ces conditions sont établies en deux exemplaires. Vous devez nous retourner un exemplaire signé, après avoir pris connaissance du règlement financier de l'année scolaire 2023/2024.

Signature du ou des responsable(s) précédée de la mention manuscrite « bon pour acceptation »

A....., le.....

Nom, prénom et signature du père  
ou du représentant légal

Nom, prénom et signature de la mère  
ou du représentant légal