

**ETABLISSEMENT SAINT JOSEPH**

62, Rue des Lices

84 000 AVIGNON

☎ : 04.90.14.56.00 – 📠 : 04.90.14.56.05

✉ : [secretariat@stjoavignon.com](mailto:secretariat@stjoavignon.com)**DEMANDE D'INSCRIPTION A LA PREPARATION  
AUX CONCOURS ECOLES DE COMMERCE POST BAC (SESAME ACCES PASS)****PARENTS** : (Pour les élèves scolarisés à St Jo, merci de compléter uniquement la rubrique CANDIDAT)

Père : NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Mère : NOM (de jeune fille) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Marié(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf (ve)  Célibataire 

OU Responsable Légal : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : / / / / / / Ville : \_\_\_\_\_

Tél. Domicile : \_\_\_\_\_  L.R. Tél. Travail Père : \_\_\_\_\_ Tél. Travail Mère : \_\_\_\_\_

Portable Père : \_\_\_\_\_ Portable Mère : \_\_\_\_\_ Portable Elève : \_\_\_\_\_

Courriel des Parents : \_\_\_\_\_

Courriel du Candidat : \_\_\_\_\_

**CANDIDAT** :NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe :  F  G

Né(e) : / / / / / / / / Lieu de Naissance : \_\_\_\_\_ Dépt. : / / /

**Régime Souhaité durant la totalité des sessions** :  Externat  Demi-Pension  Internat**Cursus** :Etablissement d'Origine : \_\_\_\_\_ Filière :  ES -  L -  S -  STG -  Autre : \_\_\_\_\_

Etudes post-bac (à préciser) : \_\_\_\_\_

**MODALITES D'INSCRIPTION****1°) Pièces à Fournir :**

- ✓ Lettre de motivation manuscrite, permettant de juger de votre expression écrite
- ✓ Bulletins trimestriels des classes de 1<sup>ère</sup>
- ✓ Photo d'identité

**2°) Frais de Dossier :**Joindre à cette demande un **chèque libellé à l'ordre du lycée Saint Joseph d'un montant de 30 €** qui couvre les frais d'ouverture de dossier.**Attention : Ces frais de dossier ne sont en aucun cas restituables.****3°) Confirmation d'inscription :**

Dans le cas où votre dossier serait accepté par la commission pédagogique, un chèque de confirmation d'inscription de 100 € vous sera demandé et déduit des frais pédagogiques.

**4°) Coût de la Prépa d'Admissibilité :**

<b>Frais Pédagogiques</b>	775 € Elèves de St Jo : 725 €	<b>Demi-Pension*</b>	65€	<b>Internat*</b>	152,50€
---------------------------	----------------------------------	----------------------	-----	------------------	---------

\* Les repas du vendredi soir au dimanche soir ne seront pas dispensés par l'Etablissement, ils devront être pris à l'extérieur.

**5°) Coût de la Prépa d'Admission : (Seuls les élèves admissibles suite aux épreuves écrites pourront accéder à la prépa d'admission)**

	<b>Frais Pédagogique</b>
<b>Formule Solo</b>	150 €
<b>Formule Duo</b>	200 €

<b>Responsable du Candidat</b>	<b>Lycée</b>
Je soussigné(e) _____ formule ce jour une demande d'inscription et déclare avoir pris connaissance des modalités d'inscription. Je verse ce jour les frais d'ouverture de dossier soit _____ €.	Je soussigné(e), _____ certifie avoir reçu ce jour une demande d'inscription pour _____ et _____ € de frais d'ouverture de dossier.
Signature : _____	Signature : _____ Date : _____