



41 chemin du Chancelier 69130 Ecully  
Tél : 04 78 33 46 20 Fax : 04 78 33 44 12  
Site : [www.institutsaintlaurent.org](http://www.institutsaintlaurent.org)  
N° dispensateur formation 82.69.01516.69  
Code APE : 8559B N° de Siret 779 883 479 00023

**Photo  
obligatoire**

## DOSSIER D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION EDUCATEUR SPECIALISE

(Formation au Diplôme d'Etat d'Educateur Spécialisé)

### Dispositifs :

- Dispositif ES Passerelle (15 mois). Rentrée en Avril 2019.**
- Dispositif ES 3 ans. Rentrée en septembre 2019.**

« Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'Institut Saint-Laurent pour le suivi administratif du candidat. Les destinataires de ces données sont les assistantes administratives. Conformément à la loi « informatiques et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous pouvez accéder aux informations vous concernant en vous adressant à : Institut Saint-Laurent 41 chemin du Chancelier 69130 Ecully (04.78.33.46.20) Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Pour en savoir plus, consultez vos droits sur le site de la CNIL. »

Mme / Mr	Nom _____	Prénom _____
Nom de jeune fille _____		
Adresse permanente _____		
CP _____	Ville _____	
Téléphone _____	Mail : _____	
Date de Naissance _____		
Lieu de naissance : _____		Age : _____
Nationalité _____		
Permis de conduire : OUI NON		

### COORDONNEES DE L'EMPLOYEUR QUI FINANCE LA FORMATION

Employeur : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

**PARCOURS SCOLAIRE ET PROFESSIONNEL**

Diplômes obtenus	Date d'obtention

**Diplôme obtenu le plus élevé :** \_\_\_\_\_

**PARCOURS PROFESSIONNEL ANTERIEUR AU DEBUT DE LA FORMATION D'EDUCATEUR SPECIALISE**

Poste(s) occupé(s)	Employeur(s)	Période(s)	Durée

**Loisirs et Bénévolat :**

.....  
.....

**STATUT AU MOMENT DE L'INSCRIPTION : (remplir une seule case)**

<input type="checkbox"/> Salarié		<b><u>Financement envisagé</u></b>	
<input type="checkbox"/> Sans emploi		Pole Emploi	<input type="text"/>
• Inscrit à Pole Emploi		CIF	<input type="text"/>
• Non Inscrit à Pole Emploi		Autres	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Etudiant		Ne sait pas	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Scolarisé			

**CANDIDATURES ANTERIEURES :**

Vous êtes-vous déjà présenté aux épreuves d'admission de l'Institut Saint Laurent ?

OUI  NON  si oui, en quelle(s) année(s) ? \_\_\_\_\_

**DROITS D'INSCRIPTION<sup>1</sup>**

- Frais de gestion : 60 €
- Frais de sélection (épreuve orale d'admission) : 165 €

Les chèques sont à libeller à l'ordre de l'Institut Saint Laurent (*Etablir 1 chèque pour les frais de gestion et 1 chèque pour l'épreuve orale*).

En cas de désistement justifié par écrit, seuls les frais de gestion seront retenus.

**En cas de désistement 15 jours avant les épreuves ou en cas de non présentation du candidat aux épreuves, la totalité des droits d'inscriptions resteront acquis à l'Institut Saint Laurent.**

**MODALITES D'INSCRIPTION**

Retourner à l'Institut Saint Laurent **la présente fiche dûment complétée et signée**, avec :

- Un curriculum vitae
- Une lettre de motivation manuscrite
- Les photocopies des diplômes
- Une photocopie de la carte nationale d'identité recto/verso en cours de validité
- 1 photo d'identité (avec indication des nom et prénom au dos) à coller sur le bulletin
- Attestation de prise en charge employeur (uniquement pour les candidatures en situation emploi)
- Votre règlement (frais de gestion + frais de sélection)

A : ..... Le : ..... Nom et Signature du candidat :

<sup>1</sup> La formation sera assurée avec un minimum de 10 participants. Si 15 jours avant l'entrée en formation, ce nombre n'est pas atteint, l'ISL se donne la possibilité d'annuler la formation. L'intégralité des frais engagés vous sera remboursée.