



Photo d'identité
obligatoire

**Demande d'inscription en Prépa Médecine
2024 / 2025**

A retourner dans les meilleurs délais

22 rue Notre-Dame-des-Champs
75 279 PARIS Cedex 06
Tél. : 01 42 84 88 00
www.stanislas.fr

1^{re} année 2^e année 3^e année

4^e année 5^e année

Régime demandé :

Elève

NOM PATRONYMIQUE (déclaré à l'Etat Civil, figurant sur la Carte d'Identité ou le Livret de Famille,
souligner le nom usuel) :

Prénom :

Sexe : M F

Date de naissance : Code Postal :

Lieu :

Nationalité(s) :

N° de Sécurité Sociale :

N° INE (Identifiant National Etudiant) :

e-mail étudiant :

Tél. portable étudiant :

Domicile de l'étudiant :

Nombre d'enfants dans la fratrie :, dont garçon(s), fille(s)

Rang dans la fratrie :

Le cas échéant, noms et prénoms des frères et sœurs scolarisés à Stanislas :

..... classe :

..... classe :

..... classe :

En renseignant la ligne ci-dessous, vous consentez au traitement de données en lien avec vos convictions reli
consentement. Vous pouvez également sans préjudice choisir de ne pas renseigner ces éléments.

Religion :

Année 2023/2024

Etablissement :

Adresse :

Classe :

Classe(s) redoublée(s) :

Motifs :

CADRE RESERVE AU SECRETARIAT

Dossier n° :

Date de réception :

RV :

Droits d'inscription

Dossier Complet

Informations pédagogiques

AVIS

DECISION

Baccalauréat

Année/session :

Bac spécialité(s)

Mathématiques

Physique-Chimie

Sciences & Vie de la Terre

Mention :

Etudes de Médecine 2024/2025

1^e année Faculté (cocher la faculté de préférence) : Université Paris Cité Sorbonne Université (Paris)

2^e année Faculté :

3^e année Faculté :

4^e année Faculté :

5^e année Faculté :

Responsable principal

Civilité Madame Monsieur

NOM :

PRENOM :

NOM DE JEUNE FILLE :

marié(e) veuf ou veuve séparé(e) divorcé(e) autre :

Lien de parenté avec l'élève :

Responsabilité : autorité parentale tuteur ou tutrice

TEL. PORTABLE : e-mail :

ADRESSE (si différente de celle de l'enfant) :

CODE POSTAL : VILLE :

PAYS :

TEL. DOMICILE :

Situation professionnelle : En activité Recherche d'emploi Retraité Autre :

PROFESSION : SOCIETE :

TEL. PROFESSIONNEL : e-mail pro. :

Nombre total d'enfants à charge : Nombre d'enfants à charge scolarisés dans l'enseignement du 2nd degré (de la 6^{ème} à la Terminale) :

Ancien élève de Stanislas : Oui Non

Conjoint ou autre responsable

Civilité Madame Monsieur

NOM :

PRENOM :

NOM DE JEUNE FILLE :

marié(e) veuf ou veuve séparé(e) divorcé(e) autre :

Lien de parenté avec l'élève :

Responsabilité : autorité parentale tuteur ou tutrice

Correspondant pour les résultats scolaires de l'enfant (envoi de bulletins, relevés de notes, rendez-vous...)

Correspondant pour la vie scolaire de l'enfant (absences, retards, sanctions...)

TEL. PORTABLE : e-mail :

ADRESSE (si différente de celle de l'enfant) :

CODE POSTAL : VILLE :

PAYS :

TEL. DOMICILE :

Situation professionnelle : En activité Recherche d'emploi Retraité Autre :

PROFESSION : SOCIETE :

TEL. PROFESSIONNEL : e-mail pro. :

Ancien élève de Stanislas : Oui Non

Toute demande d'inscription pour une place d'internat exige la désignation d'au moins un « parent correspondant », résidant à Paris ou dans une commune limitrophe, capable de prendre en charge rapidement l'étudiant en cas de nécessité.

Quelques places du foyer Ozanam de Stanislas sont réservées aux étudiants de 1^{re} année de la Prépa Médecine. Il existe également dans les environs immédiats un certain nombre de foyers et de familles proposant des hébergements, auxquels il convient de s'adresser directement. Une liste est disponible au secrétariat des Classes Préparatoires

Autre responsable ou Parent correspondant

Civilité Madame Monsieur

NOM :

PRENOM :

NOM DE JEUNE FILLE :

marié(e) veuf ou veuve séparé(e) divorcé(e) autre :

Lien de parenté avec l'élève :

Responsabilité : autorité parentale tuteur ou tutrice correspondant (*élèves internes du Lycée*)

Correspondant pour les résultats scolaires de l'enfant (*envoi de bulletins, relevés de notes, rendez-vous...*)

Correspondant pour la vie scolaire de l'enfant (*absences, retards, sanctions...*)

TEL. PORTABLE : e-mail :

ADRESSE (*si différente de celle de l'enfant*) :

CODE POSTAL : VILLE :

PAYS :

TEL. DOMICILE :

Ancien élève de Stanislas : Oui Non

Les données recueillies par ce formulaire sont destinées à l'administration du Collège Stanislas et sont nécessaires à la gestion du dossier d'inscription de votre enfant. Si la présente candidature n'est pas retenue, les données de ce formulaire ne seront pas conservées ni communiquées à des tiers. Si cette demande aboutit à une inscription effective, ces données feront l'objet de traitements détaillés dans la politique de protection des données du Collège Stanislas, consultable à l'adresse www.stanislas.fr/mentions-legales.

Conformément au Règlement européen général sur la protection des données (RGPD) et à la loi n°2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès à ces données, de rectification ou d'effacement de celles-ci, de limitation de leur traitement et du droit de vous opposer à leur traitement. Vous pouvez exercer ces droits auprès du Collège Stanislas ou auprès de son Délégué à la protection des données à l'adresse suivante : dpo@stanislas.fr. Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.

Tarifs

Les conditions financières sont consultables sur le site www.stanislas.fr

Pièces à joindre à la demande d'inscription

- Le présent formulaire, dûment complété et signé
- Photocopie du Livret de Famille (pages parents et enfants)
- Pour les candidats mineurs dont les parents sont divorcés, photocopie du jugement (page relative à la garde de l'enfant)
- 2 photos d'identité récente dont une collée en page 1 de ce formulaire
- Un chèque de 25€ de frais de dossier à l'ordre de « Stanislas »
Cette somme reste acquise à Stanislas quelle que soit la décision prise
- Une lettre de motivation de l'étudiant sur papier libre à l'attention du Censeur-Directeur des Classes Préparatoires
- Pour les candidatures en 1^{re} année, photocopies de tous les bulletins trimestriels des classes de 1^{ère} et Terminale (y compris, le cas échéant, l'année redoublée), du relevé de notes des Epreuves Anticipées du Baccalauréat, du relevé de notes du Baccalauréat.
- Pour les candidatures en 2^e, 3^e, 4^e ou 5^e année, photocopies des relevés de notes de chaque semestre d'études de Médecine.

CONTACT

CLASSES PRÉPARATOIRES
Secrétariat

Tél : 01 42 84 88 38

classes.prepas@stanislas.fr

*Une demande n'est étudiée que si elle est complète.
Aucun élément ne sera retourné, n'adresser que des copies.*

Le formulaire de demande d'inscription et toutes les pièces sont à envoyer au secrétariat des classes préparatoires.

Conditions d'inscription

L'admission dans une classe et à l'internat est fonction du nombre de places disponibles, et de la valeur du dossier appréciée sur les critères du Projet Educatif. Les familles seront avisées rapidement de l'avis de l'établissement : proposition d'un entretien, refus ou mise en attente.

En cas d'acceptation, à l'issue de l'entretien, l'inscription définitive est subordonnée à :

- un versement d'arrhes dans les 15 jours à compter de la date d'acceptation de la demande (passé ce délai, l'acceptation sera réputée caduque) : 500€ pour les élèves externes et demi-pensionnaires, 1 200€ pour les internes, à valoir sur les frais de scolarité du 1^{er} trimestre, non remboursables, y compris en cas de désistement
- et l'envoi des bulletins et/ou relevés de notes d'examens dès leur parution

- Nous approuvons le Projet Educatif de Stanislas dont nous avons pris connaissance et nous nous engageons à en respecter le Caractère Propre.
- Nous acceptons le règlement intérieur de Stanislas, l'organisation générale, ainsi que les modalités financières.
- Nous autorisons pour l'ensemble de la scolarité au sein de Stanislas la prise de photographies ou l'enregistrement vidéo représentant notre enfant et leur diffusion dans le cadre des publications de l'établissement : revue, site internet, plaquettes de présentation...
 OUI NON
(Si vous ne souhaitez pas accorder cette autorisation, merci de confirmer ce choix par courrier au secrétariat du Directeur.)
- En cas de refus de notre demande d'inscription, nous autorisons Stanislas à transmettre nos coordonnées au Lycée Bossuet Notre-Dame exclusivement :
 OUI NON

- Date et signature(s) :

*Il est préférable que tous les responsables signent.
En cas d'autorité parentale conjointe, les signatures des deux parents sont obligatoires.*