

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Civilité : Madame Monsieur

Nom :

Prénom : Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Adresse e-mail (en majuscule) :@.....

Tél mobile :

Profession des parents : Père :

Mère :

Adresse e-mail des parents (en majuscule) :@.....

Téléphone des parents : Fixe: Portable :

INFORMATIONS PÉDAGOGIQUES

Nom et Lieu de l'établissement fréquenté :

Classe Fréquentée (précisez la série et l'option choisie) :

Diplôme(s) obtenu (s) :

VOTRE CANDIDATURE

Pourquoi souhaitez-vous faire une préparation anticipée pour le concours d'Orthophonie ?

.....
.....
.....
.....

Comment avez-vous connu Sup Santé ? :

.....
.....
.....
.....

CONDITIONS GENERALES

CONFIDENTIALITÉ

Toutes les informations contenues dans ce dossier de candidature sont strictement confidentielles et ne peuvent être communiquées sans l'accord du candidat.

De plus, conformément aux dispositions de la loi 78-17 informatique, fichiers, et libertés candidat conserve la possibilité d'accéder à tout moment à ces informations et de les rectifier si nécessaire.

FRAIS DE FORMATION

Volume horaire de 120 h : 1 800 euros

MODALITÉ DE RÈGLEMENT

Après l'accord du candidat et de la Direction de SUP SANTE, le règlement doit être effectué comme suit :

- 750 € à l'inscription
- 600 € le 1er juillet, le solde par chèque entre 15 octobre et 15 décembre

RÈGLEMENT

Le règlement doit être impérativement effectué aux dates fixées. Tout retard de règlement pourrait entraîner l'exclusion de l'étudiant. Toute scolarité commencée est intégralement due.

DÉSISTEMENT

Délai de rétractation : L'élève ou son responsable légal s'il y a lieu, dispose d'un délai de rétractation de 10 jours francs à compter de la signature du présent contrat sans avoir à justifier de motifs. La demande de rétractation doit être adressée à SUP SANTE par lettre recommandée avec accusé réception (LRAR).

Tout cas de désistement doit être justifié et notifié par lettre recommandée avec accusé de réception (joindre un certificat médical en cas de maladie).

▪ **En cas de Redoublement justifié avant le 18 juillet** : remboursement intégral de l'acompte ou report d'inscription sur l'année suivante.

▪ **Dans tous les autres cas** : aucun remboursement. Toute scolarité commencée est intégralement due.

EXCLUSION

La direction de l'Ecole se réserve le droit d'exclure des étudiants en cas de participation jugée notoirement insuffisante à l'enseignement et de comportement contraire à l'esprit de SUP SANTE

Documents à joindre à votre dossier de candidature

- Photocopie de vos bulletins de 1ère
- 1 photo d'identité récente
- Lettre de motivation

DATES À RETENIR – PROCESSUS DE SÉLECTION

- La rentrée est fixée aux vacances de la Toussaint
 - Les cours auront lieu au 46 rue de la Tour, 75116 Paris.
-
- La sélection se fait en deux étapes :
1. Etude du dossier de candidature
 2. Entretien individuel. L'objectif de cet entretien est de comprendre vos motivations et de mieux vous connaître.

Fait à : _____, le ___ / ___ / _____

Signature :

Nota : ce document n'est pas un dossier d'inscription. La candidature ne deviendra effective qu'après une étude du dossier et d'un entretien entre le candidat et la direction de SUP SANTE.

DOSSIER À RENVOYER COMPLÉTÉ À :

SUP SANTE - Service Admissions - 23, rue Cortambert - 75116

Téléphone : 01 56 91 23 46

E-mail : paris@supsante.com

supsante.com