CAMPUS Saint-Michel Les Arcades
Lycée professionnel Post-Bac CFA CFC

96 Rue d'Auxonne – F 21000 DIJON

Tél : 03 80 68 48 27
Mail : suparcades@lyceelesarcades.fr
Web : www.suparcades.com
Etablissement privé sous contrat d'association avec l'Etat

DOSSIER DE CANDIDATURE ANNEE 2026-2027
PREPARATION AU DIPLOME D'ETAT
DE CONSEILLER EN ECONOMIE SOCIALE FAMILIALE

EN FORMATION INITIALE ☐ ET/OU EN APPRENTISSAGE ☐

PHOTO RECENTE OBLIGATOIRE
(pas de scan)

20 AVRIL 2026 : DATE LIMITE DE DEPOT DU DOSSIER(*)
(*) Si votre candidature est retenue, vous devrez vous présenter à l'épreuve de sélection orale
les 27 et 28 avril 2026 *: épreuve de sélection orale* ***sur convocation individuelle***

ETUDIANT(E)

Nom ……

Prénoms (**dans l'ordre de l'Etat Civil**) ……..

Né(e) le …… à ……..…… Pays ou Dépt……

Nationalité ……..... Masculin ☐ Féminin ☐

☎ ……..…….... Email ……..……..……

Classe actuelle ……. Redoublant(e) OUI ☐ NON ☐

SHN – SPORTIF DE HAUT NIVEAU NON ☐ OUI ☐ Activité pratiquée …….

Nom du Club et du responsable ……

Renseignements complémentaires sur l'étudiant(e)

Un **PAI** (Projet d'Accueil Individualisé) a-t-il été mis en place pour cette année 2025-2026 ? OUI ☐ NON ☐

Un **PAP** (Projet d'Accueil Personnalisé) a-t-il été mis en place pour cette année 2025-2026 ? OUI ☐ NON ☐

Un **PPS** (Projet Personnalisé de Scolarisation) a-t-il été mis en place pour cette année 2025-2026 ? OUI ☐ NON ☐

Avez-vous bénéficié d'un aménagement d'examen auparavant ? OUI ☐ NON ☐

Si OUI pour quel examen ……

Droit à l'image

Un principe lié à l'article 9 du code civil stipule que « toute personne a, sur son image et sur l'utilisation qui en est faite, un droit exclusif et peut s'opposer à sa diffusion sans son autorisation ». Afin de respecter ce principe dans les activités et / ou sur les supports de communication de l'établissement, l'autorisation expresse et écrite doit être donnée par les représentants légaux de l'étudiant(e) mineur(e) ou par l'étudiant(e) majeur(e) lui-même.

ETUDIANT(E) MINEUR(E)

En tant que Responsable(s) légal (légaux), nous autorisons le Groupe Arcades à le/la filmer et/ou le/la photographier dans le cadre des activités et/ou publier son image sur les supports de communication.

☐ OUI ☐ NON

ETUDIANT(E) MAJEUR(E)

J'autorise le Groupe Arcades à me filmer et/ou me photographier dans le cadre des activités et/ou publier mon image sur les supports de communication.

☐ OUI ☐ NON

CAMPUS Saint-Michel Les Arcades
Lycée professionnel | Post-Bac | CFA | CFC

96 Rue d'Auxonne – F 21000 DIJON

Tél : 03 80 68 48 27
Mail : suparcades@lyceelesarcades.fr
Web : www.suparcades.com
Etablissement privé sous contrat d'association avec l'Etat

RESPONSABLE PRINCIPAL (1)

M ou Mme ☐ Mme ☐ M ☐ Nom et prénom ……

Situation familiale ☐ Marié(e) ☐ Veuf(e) ☐ Séparé(e) * ☐ Divorcé(e)* ☐ Célibataire ☐ Concubinage ☐ Pacsé(e) ☐ Remarié(e)

Lien de parenté avec l'étudiant(e)……

Adresse complète ……

CP ……. Ville ……..……Tél. domicile ……Email ……..

SITUATION PROFESSIONNELLE DU PERE

☎ Portable.……
☎ Travail …….

Profession ……
Société ……..…..

SITUATION PROFESSIONNELLE DE LA MERE

☎ Portable. ……..……
☎ Travail ……

Profession ……..……
Société ……

RESPONSABLE 2 *(si parents séparés ou divorcés)*

Mme ☐ M ☐ ……

Situation familiale ☐ Marié(e) ☐ Veuf(e) ☐ Séparé(e) * ☐ Divorcé(e)* ☐ Célibataire ☐ Concubinage ☐ Pacsé(e) ☐ Remarié(e)

Lien de parenté avec l'étudiant(e)……

Adresse complète ……

CP ……. Ville ……..……Tél. domicile ……Email ……..

Nombre d'enfants à charge : _____ dont en collège et lycée : _____

NOM ET PRENOM DES FRERES ET SOEURS	DATE DE NAISSANCE	ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE OU PROFESSION

IMPORTANT

Le parent inscrivant l'étudiant(e) déclare que le choix de l'établissement est fait en accord avec l'autre parent et engage sa responsabilité.

CONTRAT DE SCOLARISATION

- ✓ Je déclare avoir pris connaissance du caractère catholique de l'établissement et je m'engage à le respecter.
- ✓ Je reconnais avoir pris connaissance du projet éducatif de l'établissement et y adhère.
- ✓ Je déclare avoir pris connaissance des conditions financières associées à la scolarisation de mon enfant et aux prestations telles qu'elles sont décrites dans les documents remis à l'inscription et m'engage à régler les factures correspondantes.
- ✓ J'adhère à toutes les dispositions prises par les professeurs et le personnel de l'établissement dans l'intérêt de mon enfant en soutenant leurs actions.
- ✓ Je déclare avoir pris connaissance de l'extrait du règlement intérieur et m'engage à contribuer à le faire respecter.
- ✓ Sportifs Haut Niveau : l'établissement scolaire se laisse le droit de ne pas réinscrire l'étudiant dans ses effectifs l'année suivante si la structure sportive ne le maintient pas en tant que Sportif de Haut Niveau.

CAMPUS Saint-Michel Les Arcades
Lycée professionnel Post-Bac CFA CFC

Tél : 03 80 68 48 27
Mail : suparcades@lyceelesarcades.fr
Web : www.suparcades.com
Etablissement privé sous contrat d'association avec l'Etat

CHOIX DES ENSEIGNEMENTS

Cette fiche tient lieu d'engagement de la part de l'étudiant(e). Aucune modification ne sera acceptée après la rentrée scolaire.

ENSEIGNEMENT OBLIGATOIRE	**LVA**	ANGLAIS

CONDITIONS FINANCIERES

ENSEIGNEMENT SUPERIEUR		EXTERNE	DEMI-PENSIONNAIRE
DROITS D'ENTREE	*Inscription – nouvel étudiant(e)*	190,00 €	190,00 €
	Réinscription	*OU 141,00 €*	*OU 141,00 €*
CONTRIBUTION DES FAMILLES		840,00 €	840,00 €
COTISATION ENSEIGNEMENT CATHOLIQUE		58,30 €	58,30 €
AVANCE RESTAURATION (*Avance qui sera déduite en début d'année scolaire)*			81,00 €

L'assurance individuelle accidents de votre enfant est incluse dans la contribution des familles.
Abattement de 5% sur **la contribution des familles** si 2 enfants inscrits dans le GROUPE ARCADES et 7,5% si 3 enfants inscrits ou plus.

En cas de départ en cours d'année, tout trimestre commencé est dû.

RESTAURATION

Inscription : avance repas (**règlement à joindre au dossier**)	81.00 €
Repas avec jours fixes	7.15 €
Repas avec réservation 48h à l'avance	7.70 €
Repas sans réservation	8.19 €

- **DROITS D'INSCRIPTION/REINSCRIPTION :** les droits d'inscription/réinscription ne sont pas remboursables sauf en cas d'événement indépendant de la volonté des parents tels que : conditions d'admission non remplies (échec à l'examen), mutation, incapacité, décès, perte d'emploi avant inscription définitive, refus d'inscription/réinscription à l'initiative du Groupe Arcades.

- **ASSURANCES** : l'assurance individuelle accidents de votre enfant est incluse dans la contribution des familles.

- **CONTRIBUTION DES FAMILLES** : tout trimestre commencé est dû.

- **ABANDON EN COURS D'ANNEE SCOLAIRE** : votre demande sera prise en compte dès réception d'un courrier recommandé avec AR adressée au Chef d'Etablissement - 13 rue du Vieux Collège - 21018 DIJON Cedex.

- **AIDES FINANCIERES :** sous certaines conditions, les élèves peuvent bénéficier de bourses de l'Inspection Académique ou de fonds d'aides aux familles. Renseignez-vous à l'accueil du secrétariat.

Nom - Prénom de l'étudiant(e)	Nom - Prénom du père	Nom - Prénom de la mère
_____	_____	_____
Date et signature	Date et signature	Date et signature

Ce document est à retourner complété, signé et accompagné de l'ensemble des pièces demandées.

CAMPUS Saint-Michel Les Arcades
Lycée professionnel | Post-Bac | CFA | CFC

96 Rue d'Auxonne – F 21000 DIJON

Tél : 03 80 68 48 27
Mail : suparcades@lyceelesarcades.fr
Web : www.suparcades.com
Etablissement privé sous contrat d'association avec l'Etat

NOM : ……**Prénom** : ……..

COMPLEMENTS D'INFORMATION

CURSUS SCOLAIRE	Etablissement scolaire fréquenté, adresse, classe, ou Employeur, adresse, emploi occupé
2025-2026	
2024-2025	
2023-2024	
2022-2023	

Diplômes obtenus	_____ Année _____
	_____ Année _____

STAGES EFFECTUES EN FILIERE POST-BACCALAUREAT

Périodes : Organismes

1. _____ _____
2. _____ _____
3. _____ _____
4. _____ _____

Comment avez-vous connu la section CESF du Lycée "Les Arcades" ?
_____

Avez-vous déposé un dossier de candidature au Lycée Privé Les Arcades pour l'Année de préparation au Diplôme D'Etat de Conseiller en ESF une année antérieure ?

(1) NON ☐ OUI ☐ Quelle année : _____

Résultat obtenu *(1)* Refusé ☐ Liste principale ☐ Liste d'attente ☐

(1) cocher la case correspondante

HANDICAP OU MALADIE à signaler :
(information obligatoire pour les équipes pédagogiques, médicales et la demande de tiers-temps aux examens)
_____

CAMPUS Saint-Michel Les Arcades
Lycée professionnel | Post-Bac | CFA | CFC

96 Rue d'Auxonne – F 21000 DIJON

Tél : 03 80 68 48 27
Mail : suparcades@lyceelesarcades.fr
Web : www.suparcades.com
Etablissement privé sous contrat d'association avec l'Etat

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT POUR LE DOSSIER DE CANDIDATURE

NOM : ……**PRENOM** : ……..

DOCUMENTS CONCERNANT L'ETUDIANT(E)

- **Photocopie**
  - ☐ du diplôme du Baccalauréat ou du Brevet de Technicien Agricole
  - ☐ du diplôme post-baccalauréat : BTS ESF.
  - ☐ des relevés de notes des classes de l'ensemble du parcours de formation post- baccalauréat + relevé des notes du 2nd semestre 2026 à la date de remise du dossier
  - ☐ des certificats de stage et des appréciations de stage et/ou bilans post-bac

- **Ainsi que**
  - ☐ 1 photo d'identité récente format officiel et non scannée, à coller sur la fiche de candidature
  - ☐ 1 CV
  - ☐ 1 lettre manuscrite de motivation pour les études envisagées
  - ☐ 1 document informatif relatif à vos recherches de site de stage et/ou des démarches déjà entreprises : public(s), secteur(s) d'activité, zone géographique. Un tampon et/ou une signature pourront attester de vos démarches. Ce document peut être produit pour le **20 avril 2026 ou lors de votre entretien.**

⚠ **Le début de la formation est conditionné par l'obtention des 16 semaines de stage**

  - ☐ 1 photocopie de la carte d'identité française de l'étudiant, recto-verso, accompagnée d'un extrait de naissance si l'étudiant est né hors de France
  - ☐ 1 photocopie de la carte de séjour en cours de validité
  - ☐ Une photocopie du permis de conduire ou état des démarches pour son obtention avec attestation

Nom - Prénom de l'étudiant(e)	Nom - Prénom du père	Nom - Prénom de la mère
_____	_____	_____
Date et signature	Date et signature	Date et signature

Ce document est à retourner complété, signé et accompagné de l'ensemble des pièces demandées.

CAMPUS Saint-Michel Les Arcades
Lycée professionnel | Post-Bac | CFA | CFC

96 Rue d'Auxonne – F 21000 DIJON

Tél : 03 80 68 48 27
Mail : suparcades@lyceelesarcades.fr
Web : www.suparcades.com
Etablissement privé sous contrat d'association avec l'Etat

FORMATION DE CESF 2026 – 2027
CALENDRIER STAGE PROFESSIONNEL et ALTERNANCE

Le stage professionnel des étudiants CESF se déroule sur une durée de 560 h : 16 semaines à raison de 35 h par semaine.

Les différentes phases prévues lors du stage doivent permettre une alternance entre la formation théorique et la formation sur site professionnel. Ainsi les professionnels accueillant un stagiaire ont un rôle formateur au même titre que les formateurs de l'établissement de formation.

Pour l'année scolaire 2026-2027 le stage en formation initiale s'effectue en quatre périodes sur site :

Périodes	**STAGES EN FORMATION INTIALE**	Nombre semaines	Phases[1]
1	**Du lundi 21 septembre 2026 au vendredi 16 octobre 2026**	4	1
2	**Du lundi 16 novembre 2026 au vendredi 11 décembre 2026**	4	
3	**Du lundi 18 janvier 2027 au vendredi 12 février 2027**	4	2
4	**Du lundi 15 mars 2027 au vendredi 09 avril 2027**	4	

[1] Dans l'éventualité de deux sites de stage.

⚠ **L'obtention à la rentrée des 16 semaines de stage est la condition permettant de suivre la formation**

Périodes	**CALENDRIER DES PRESENCES EN ENTREPRISE POUR LA FORMATION EN APPRENTISSAGE**
1	**Du lundi 21 septembre 2026 au vendredi 30 octobre 2026**
2	**Du lundi 16 novembre 2026 au vendredi 11 décembre 2026**
3	**Du lundi 21 décembre 2026 au jeudi 31 décembre 2026/ou vendredi 1er janvier 2027**
4	**Du lundi 18 janvier 2027 au vendredi 26 février 2027**
5	**Du lundi 8 mars 2027 au vendredi 23 avril 2027**
6	**Du lundi 3 mai 2027 au vendredi 14 mai 2027**

Nom - Prénom de l'étudiant(e)

Date et signature

Nom - Prénom du père

Date et ignature

Nom - Prénom de la mère

Date et signature

Ce document est à retourner complété, signé et accompagné de l'ensemble des pièces demandées.

Calendrier de formation 2026-2027 DE CESF Formation initiale et alternance

SEPTEMBRE 2026

L	M	M	J	V	S	D
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

OCTOBRE 2026

L	M	M	J	V	S	D
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

NOVEMBRE 2026

L	M	M	J	V	S	D
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30						

DECEMBRE 2026

L	M	M	J	V	S	D
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

JANVIER 2027

	M	M	J	V	S	D
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

FEVRIER 2027

L	M	M	J	V	S	D
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28

MARS 2027

L	M	M	J	V	S	D
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

AVRIL 2027

L	M	M	J	V	S	D
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

MAI 2027

L	M	M	J	V	S	D
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

JUIN 2027

L	M	M	J	V	S	D
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

JUILLET 2027

L	M	M	J	V	S	D
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

AOUT 2027

L	M	M	J	V	S	D
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

Stage et apprentissage
Vacances et apprentissage
Formation initiale et apprentis
Travail perso dossiers certificatifs OU ALTERNANCE
Epreuves ECTS et Certificatives et rattrapages
FIN ANNEE EN CENTRE DE FORMATION LE 18/06/2027

Siège : 13 Rue du Vieux Collège – B.P.61830 – F 21018 DIJON Cedex - Tél. 03 80 68 48 28 - Télécopie. 03 80 68 48 18
E-mail : lycee@groupearcades.fr site web : www.lyceelesarcades.com

CAMPUS Saint-Michel Les Arcades
euroscol