

- Ecole
- · Lycée Général
- · Lycée Technologique
- · Lycée Professionnel
- CFA
- CFC

## DOSSIER DE CANDIDATURE

# CONCOURS ESC Prépa Intégrée 2025-2026

Centre de Formation Continue Providence de Ribeauvillé Site : INSTITUTION SAINTE-CLOTILDE

19 rue de Verdun 67083 STRASBOURG Cedex 03 88 45 57 27 — cfc@clotilde.org www.clotilde.org



### PROCÉDURE D'INSCRIPTION

Date limite de rendu du dossier : vendredi 12 septembre 2025

#### Dossier à retourner complet à l'attention de Mme LOPEZ – Secrétariat du CFC :

- Soit au secrétariat du CFC (bureau 206Bis)
- Soit à l'accueil
- Soit le lundi 15 septembre, lors du premier cours, en salle 202.

#### **DETAIL DU DOSSIER**

- 1. Dossier d'inscription complété et signé
- 2. Dossier financier:
  - Engagement financier complété et signé
  - Règlement de la formation (espèces, chèque ou CB)

#### **CONCOURS PREPARES**

Passerelle 1 – Tremplin Bac+2 – Skéma AST 1 – Toulouse TBS L3 – EM Grenoble – Audencia BS

#### **MATIERES ENSEIGNEES**

Présentation des écoles et revues de presse

Préparation aux épreuves écrites d'anglais

Préparation au test d'aptitudes (option TAGE2 ou TAGE-MAGE)

Préparation aux épreuves orales d'anglais LV1

Préparation aux épreuves orales de LV2 (option allemand ou espagnol)

Préparation aux entretiens individuels

Concours blancs: 2 sessions

Simulations d'entretiens individuels : 2 simulations

#### FRAIS DE SCOLARITÉ

Le montant des frais de scolarité pour l'année 2025-2026 s'élève à 645 €.

Les étudiants inscrits en Prépa ESC sont informés que seule une présence en cours constante et assidue est gage de succès aux épreuves des concours préparés.

NOM:	Prénom :
Date de naissance ://	Lieu:
Adresse de l'étudiant	☐ sa mère ☐ OU autre ☐> précisez :
N'	, Rue, Complément de rue,
Code postal	Ville
Tél. de l'étudiant : / / / E-mail de l	étudiant :
Inscrit en BTS :	1 <sup>ère</sup> année 🗖 2 <sup>ème</sup> année 🗖
CHOIX DE FORMA	ATION – OBLIGATOIRE
FORMATION: Prépa ESC 1 <sup>ère</sup> année  Prép	pa ESC 2 <sup>ème</sup> année 🗖
PRÉPA À L'ÉPREUVE ORALE DE LV2 : Option alle	emand
Informations supplémentaires :	
Reconnaissance RQTH (travailleur en situation de hanc	licap):
OUI 🗖 NON 🗆	DEMANDE EN COURS
Examens : Besoin d'aménagement des épreuves (mobi	lier, temps supplémentaire) :
RESPON	SABLE PAYEUR
Père ☐ Mère ☐ Étudiant ☐ Aut	re :
NOM :	Prénom :
Adresse N°, Rue, Co.	mplément de rue,
<del></del>	
Code postal	Ville
rei / / / E-mail :	Fait à le

Signature de l'étudiant

Signature du responsable payeur (si différent de l'étudiant)