

# BTS MOS

## Management Opérationnel de la Sécurité

### En contrat d'apprentissage ou de professionnalisation

Le titulaire du BTS Management opérationnel de la Sécurité exerce ses fonctions auprès d'un responsable, d'un cadre ou d'une équipe (service, groupe projet...) dans une unité ou une entreprise de sécurité

L'activité du titulaire du BTS « Management Opérationnel de la Sécurité » s'exerce dans le cadre des quatre pôles d'activités suivants :

- Préparation et mise en œuvre d'une prestation de sécurité,
- Management des ressources humaines,
- Gestion de la relation client,
- Participation à la sécurité globale.

Pour exercer ses activités, l'alternant(e) doit remplir les conditions de moralité compatibles avec les activités exercées. En fonction des missions confiées, la carte professionnelle portant la mention correspondante pourra être exigée par l'entreprise.

L'alternant(e) peut être amené à effectuer un travail déporté chez le client. Il doit respecter le code déontologique de la profession :

- Le respect du cadre légal
- Le respect des procédures et la rigueur,
- Une présentation correcte,
- La confidentialité et la discrétion
- L'autonomie et le travail en équipe

### Conditions d'admission

Baccalauréat général et technologique (S, ES, STI2D et STMG), Baccalauréat Professionnel.

### Campus La Salle

La vie étudiante, au sein du Campus, s'articule autour d'un lieu dédié, d'une association d'étudiants, d'un espace de vie, de l'accès à une cafétéria.

### Poursuite d'études

Licence Sécurité des Biens et des Personnes puis Master Gestion des Risques

Licence professionnelle dans les secteurs du droit, des ressources humaines, école de commerce via les admissions parallèles



### Débouchés

L'insertion professionnelle des diplômés de cette section est excellente en tant que :

- Chef de secteur, chef de site,
- Chef de site nucléaire
- Chef d'équipe en télésurveillance ou en vidéoprotection,
- Assistant d'exploitation, responsable d'exploitation,
- Chargé d'affaires / chargé de clientèle,
- Coordinateurs de sites,
- Superviseur (aéroportuaire)

### Alternance

Contrats d'apprentissage et de professionnalisation : 3 jours en entreprise et 2 jours en cours /semaine, 61 semaines en entreprise et 1350 h de cours sur deux ans.

### Horaires\*

Enseignements	1 <sup>ère</sup> année	2 <sup>ème</sup> année
Culture générale et expression	2h	2h
LV1 : Anglais	2h	2h
TOEIC/Voltaire	1h	1h
Economie / Droit	2h	2h
Mise en œuvre d'une prestation de sécurité	2h	2h
Management des ressources humaines	1h	1h
Gestion de la relation client	1h	1h
Participation à la sécurité globale	2h	2h
Culture économique et juridique dédiée sécurité	1h	1h
<b>Total</b>	<b>14h</b>	<b>14h</b>
Options proposées :		
Espagnol ou Allemand	1h	1h
Sport	1h	1h

\* à titre indicatif non contractuel : exemple d'une semaine d'alternance 3 jours entreprise / 2 jours de cours.





**DOSSIER À REMETTRE À L'ACCUEIL**

N° d'ordre d'arrivée au Secrétariat des étudiants:

**DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION 2020-2021  
BTS Management Opérationnel de la Sécurité (MOS)  
en alternance**

1<sup>ère</sup> année

2<sup>ème</sup> année

**À COMPLÉTER EN LETTRES MAJUSCULES**

**RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT :**

NOM : .....

Prénom : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / .....  Garçon  Fille

VILLE ET DEPARTEMENT DE NAISSANCE : .....

NATIONALITÉ : .....

ADRESSE MAIL : (Si ce n'est pas déjà le cas, il vous faut créer une adresse mail contenant votre nom et prénom.

Exemple : [nom.prenom@gmail.com](mailto:nom.prenom@gmail.com) ou [prenom.nom@gmail.com](mailto:prenom.nom@gmail.com) )

.....@.....

Téléphone personnel du candidat : .....

**DOMICILE (si différent du domicile des parents)**

ADRESSE .....

CODE POSTAL ..... VILLE ..... PAYS .....

INTERNE

EXTERNE, DEMI-PENSIONNAIRE

**DERNIER ÉTABLISSEMENT FREQUENTÉ**

Année : .....

ÉTABLISSEMENT:  Privé sous contrat  Privé hors contrat  Public  Autre : .....

NOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : ..... PAYS : .....

CLASSE FRÉQUENTÉE : ..... NUMÉRO DE TÉLÉPHONE: .....

Quel baccalauréat avez-vous obtenu ?

.....Année : .....

Autre(s) diplôme(s) : .....

PHOTO  
RÉCENTE

Avez-vous déjà été en apprentissage :  Non  Oui (pour quels diplômes ?)

.....  
Dans quel établissement s'il est différent de celui mentionné précédemment (nom et adresse) :  
.....  
.....

**Avez-vous déjà trouvé votre entreprise dans les métiers de la sécurité:**

Non  Oui, coordonnées complètes de l'entreprise :

.....  
.....  
.....  
Nom du tuteur : .....

Tel et mail du tuteur : .....

### **COORDONNEES DES PARENTS (Obligatoire)**

ADRESSE .....

CODE POSTAL ..... VILLE ..... PAYS .....

Email ..... Téléphone portable .....

Téléphone du domicile : ..... Téléphone du travail: .....

### **RENSEIGNEMENTS SUR LES REPRÉSENTANTS LEGAUX (Facultatif):**

**REPRÉSENTANTS LEGAUX :**  Père et Mère  Père  Mère  Tuteur  Candidat lui-même

**LEUR SITUATION FAMILIALE :**  Célibataire  Marié(e)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Veuf (ve)  Vie maritale

**PERE**

**MERE**

**TUTEUR OU CANDIDAT LUI-MEME**

NOM .....  
.....

PRÉNOM .....  
.....

- Occupe un emploi
- En recherche d'emploi
- Préretraite ou retraité
- Autre

- Occupe un emploi
- En recherche d'emploi
- Préretraite ou retraité
- Autre

Si emploi  
métier .....  
.....

Ville .....  
.....

Nom de  
l'employeur .....  
.....

Nombre d'enfants .....  
.....

**MOTIVATION PERSONNELLE** (lettre de motivation conseillée)

- Pourquoi avez-vous choisi La Salle-Saint Nicolas ? Qu'en attendez-vous ?

(Vous avez connu notre établissement par :  Notre site Internet  Google  Autre: ..... )

- Quels sont vos points forts pour réussir dans notre établissement ?

- A l'inverse, quelles seront d'après vous les difficultés que vous pourriez rencontrer pour bien s'y adapter ?

- En dehors de l'école, avez-vous des activités associatives ? Non / Oui. Si Oui, lesquelles :

- Autres informations (problèmes de santé, formation religieuse ...)

**ENGAGEMENT PRÉALABLE À TOUTE INSCRIPTION**

LA SALLE - SAINT NICOLAS est un établissement catholique associé à l'État par contrat et sous tutelle des Frères des Écoles Chrétiennes, congrégation religieuse fondée par Saint Jean-Baptiste de La Salle en 1680. Le souhait des responsables et de toute l'équipe éducative est que chacun puisse y vivre et travailler dans un climat de liberté et de responsabilité qui permette à tous de donner le meilleur d'eux-mêmes. Dans cet esprit, l'étudiant est invité à prendre une part active à la marche de l'établissement. L'admission à LA SALLE - SAINT NICOLAS suppose de la part de l'étudiant et de sa famille qu'ils adhèrent au projet éducatif de l'école (disponible sur notre site Internet [www.st-nicolas.org](http://www.st-nicolas.org)), l'établissement étant privé.

**ATTESTATION**

Je soussigné .....étudiant et je soussigné ..... agissant en qualité de Père, Mère ou Tuteur (tutrice) du candidat (rayer la mention inutile) sollicite son admission à LA SALLE - SAINT NICOLAS d'Issy-les-Moulineaux et en accepte les règlements intérieur et financier dont il reconnaît avoir pris connaissance.

A ..... Signature de l'étudiant : Signature des parents ou du représentant légal :

Le ..... / ..... / .....

## **PIÈCES À JOINDRE À CE DOSSIER :**

– Copies des bulletins trimestriels des deux précédentes années et de l'année en cours.

– Curriculum Vitae

– Copie de l'attestation de la sécurité sociale

– La « Fiche d'urgence »

### **Documents obligatoires pour l'inscription à l'examen du BTS**

– Copie du relevé de note du baccalauréat

– Copie de la pièce d'identité du candidat

– Copie de l'attestation de recensement

– Copie du bulletin de notes du BTS si vous avez déjà passé cet examen.

***Attention : En cas d'avis défavorable, aucun document ne sera retourné.***

Contact : M. PATAKI, adjoint de direction, [pataki@st-nicolas.org](mailto:pataki@st-nicolas.org)

Mme BREUIL, secrétaire des étudiants, [breuil@st-nicolas.org](mailto:breuil@st-nicolas.org)

## FICHE D'URGENCE - ANNEE SCOLAIRE 2020-2021

**NOM :** ..... **PRENOM :** .....

**Date de naissance :** ..... / ..... / ..... **Classe :** ..... **Statut :** .....

**Nom et adresse des parents ou du représentant légal :**

MME /M .....

N° et adresse du centre de sécurité sociale : .....

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous communiquant vos numéros de téléphone :

**Tél. Domicile :** ..... **Tél Portable Père :** ..... **Tél Portable Mère :** .....

Tel du travail Père : ..... Tél du travail Mère : .....

**Nom et N° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :**

Nom ..... N° de téléphone .....

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Date du dernier rappel Vaccin antitétanique : \_\_\_\_\_

(Cette vaccination, pour être efficace, **nécessite un rappel tous les 5 ans**)

**Nom et adresse du médecin traitant :** ..... **Tél :** .....

### ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX ET CHIRURGICAUX

**Merci de préciser si votre enfant est suivi régulièrement :**

en libérale  en SESSAD  en CMP/CMPP  en hôpital

### AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE

Nous soussignés Monsieur et Madame \_\_\_\_\_

autorisons l'anesthésie de notre fils/fille \_\_\_\_\_

dans le cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature des parents