

DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION

Formations Post Bac 2022-2023

PHOTO
RÉCENTE

Pour l'étude du dossier, joindre obligatoirement tous les documents demandés :

-Les copies des bulletins des 2 dernières années (dont l'année en cours)

Un dossier incomplet ne sera pas pris en compte. Aucun document ne sera retourné.

CHOIX DES OPTIONS ET SPECIALITES

Les formations en alternance peuvent être en contrat d'apprentissage ou de professionnalisation.

BTS CCST (Conseil et Commercialisation de Solutions Techniques)			
<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année	Statut Education Nationale	Alternance
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BTS Management Opérationnel de la Sécurité			
<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année	Statut Education Nationale	Alternance
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BTS Support à l'Action Managériale			
<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année	Hors-contrat	Alternance
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BTS Systèmes Numériques Option A Informatique et Réseaux			
<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année	Hors-contrat	Alternance
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BTS Systèmes Numériques Option B Electronique et Communications			
<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année	Hors-contrat	Alternance
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BTS Maintenance des Systèmes Option A Systèmes de Production			
<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année	Hors-contrat	Alternance
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> MC Services Numériques aux Organisations (RNCP 35517)		<input type="checkbox"/> Hors-contrat <input type="checkbox"/> Alternance	
<input type="checkbox"/> TP Responsable du Développement et du Pilotage Commercial (RNCP34524 niveau 6)		<input type="checkbox"/> Hors-contrat <input type="checkbox"/> Alternance	
<input type="checkbox"/> TP Responsable d'Unité Opérationnelle (RNCP34976 niveau 6)		<input type="checkbox"/> Hors-contrat <input type="checkbox"/> Alternance	

ETUDIANT

NOM (en majuscule):

Prénoms :

Né(e) le :/...../..... à (code postal, ville) :

Pays de naissance : Nationalité :

COORDONNEES

Téléphone de l'étudiant :

Mail de l'étudiant :@.....

Adresse de l'étudiant :

Adresse :

CP/ Ville :

SCOLARITE ANTERIEURE

ANNEES SCOLAIRES	CLASSES	ETABLISSEMENT (S) : NOM-CP/VILLE-PAYS

Bénéficiez-vous d'un PAP ou d'un PRE ? : OUI NON Si oui, en quel classe ?.....

Avez-vous un dossier à la MDPH? : OUI NON

Si oui, les informations concernant votre situation de handicap sont recueillies dans le cadre de la formation et permet l'aménager ainsi que les épreuves. Les documents justifiant cette situation sont demandés à cette fin (notification MDPH, synthèse de professionnels de santé...).

Quel baccalauréat avez-vous obtenu ou préparez-vous ?

..... Année :

Autre(s) diplôme(s) :

Avez-vous déjà été en apprentissage : NON OUI (pour quel(s) diplôme(s) ?)

POUR LES CANDIDATS EN ALTERNANCE

Avez-vous déjà trouvé votre entreprise ?

(Pour la voie Alternance en contrat d'apprentissage ou de professionnalisation.)

Non Oui, coordonnées complètes de l'entreprise :

Nom du tuteur :

Tel et/ou mail du tuteur :

