



Nom et Prénom

.....

A remplir par le candidat

FORMATION CHOISIE

- BTS GESTION DE LA PME**
- BTS NEGOCIATION ET DIGITALISATION DE RELATION CLIENT**
- BTS MANAGEMENT COMMERCIAL OPERATIONNEL**
- BTS PROFESSIONS IMMOBILIERES**
- BTS COMPTABILITE GESTION**

Modalités d'inscription

- Demande d'inscription.
- **Retour de votre dossier de candidature** accompagné :
 - D'un curriculum Vitae
 - D'une lettre de motivation
 - De 1 photo d'identité à coller sur le dossier
 - **10 timbres(*) « lettre prioritaire »** 20 gr
 - Des bulletins scolaires de Première et Terminale
 - Carte Nationale d'Identité
 - Attestation de Recensement ou Certificat de participation à la Journée de Défense et Citoyenneté
 - Diplôme ou Relevé de notes du BAC
- **Etude du dossier de candidature**
- **Atelier de coaching pour la recherche d'entreprises**
- **Appui de notre service relation entreprises.**

(*) Attention : les timbres ne seront restitués que dans le cas d'un refus d'inscription de notre part



DOSSIER A RETOURNER AU :

**CAMPUS
TEZENAS DU MONTCEL
Formations par Alternance
31 BD ALFRED DE MUSSET
42000 SAINT ETIENNE**



Le Candidat doit obligatoirement être muni d'un ordinateur portable de type PC ou MAC.

Etude du dossier scolaire :

- Avis favorable** **Avis défavorable** **Refus**

Observations :

.....

Entretien :

.....

.....

.....

.....

Avis définitif :

Admis

Refusé

RDV LE

A





IDENTIFICATION

NOM : _____ **Prénom :** _____

Adresse : _____

CODE POSTAL : _____ **VILLE :** _____

☎ : _____ **Portable :** _____

Adresse e-m@il : _____

Date de naissance : _____ **Age :** _____

Lieu de naissance : _____ **Nationalité :** _____

N° de Sécurité Sociale : _____

Avez-vous une Reconnaissance Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH) OUI NON

Avez-vous constitué un dossier de Demande d'Aménagements des conditions d'Examen OUI NON

Permis de conduire : OUI NON **Véhicule disponible :** OUI NON

Profession du Père : _____ **Tél du Père :** _____

Profession de la Mère : _____ **Tel de la Mère :** _____

Etes-vous bachelier ? OUI NON **Série :** _____

Autres diplômes ou qualification : _____

Votre N° I.N.E. : _____

Etablissement dans lequel vous avez effectué ou vous effectuez votre dernière formation (BAC ou BTS) :

NOM : _____ **VILLE :** _____

- Quel type d'emploi souhaiteriez-vous occuper dans le cadre de votre alternance, et dans quel secteur d'activité ?

☞ **1^{er} choix :** _____

☞ **2^{ème} choix :** _____

☞ **3^{ème} choix :** _____

- Quel est votre projet professionnel ?

- Connaissez-vous une ou plusieurs entreprises susceptibles de vous embaucher ?

OUI NON



☞ Si oui, la (les) quelle(s) ?

- Acceptez-vous d'être mobile géographiquement (durant la formation) ? OUI NON

- Distance maximum de déplacement (km) : _____

- Loisirs et centres d'intérêt : _____

- Langues étrangères étudiées ?

LV1 _____ LV2 _____ LV3 _____

Niveau : _____ Niveau : _____ Niveau : _____

- Inscription à Tézenas du Montcel en formation initiale OUI NON
(si oui merci d'indiquer la ou les filières choisies) _____

Comment avez-vous connu le Campus du Groupe Tezenas du Montcel ?

Publicité (à préciser) : _____

Autres (à préciser) : _____

Recommandation : Qui ? _____

- Etes-vous déjà inscrit(e) dans un autre Centre de formation ? OUI NON

☞ Si oui, lequel ? _____

- A quelle date êtes-vous disponible ? _____

NB : Le Campus Tezenas du Montcel informe que la validation du contrat de professionnalisation ou du contrat d'apprentissage est soumise à l'accord de l'OPCO après analyse individuelle des dossiers. En cas de refus, la responsabilité du Campus Tezenas du Montcel ne pourra être retenue.

Le candidat s'engage à suivre la formation au sein du Campus Tézenas du Montcel, dès lors que l'établissement aura proposé sa candidature à l'entreprise signataire du contrat. Dans le cas contraire, l'établissement pourra facturer les frais liés à la gestion du dossier d'un montant de 10% du coût annuel de la formation.

D'autre part, Le Campus Tezenas du Montcel se réserve le droit de ne pas ouvrir une session si le nombre de 15 candidats n'est pas atteint.

Je soussigné(e) _____ certifie que les renseignements indiqués sur le présent dossier sont exacts et déclare avoir pris connaissance et bonne note du nota- bene ci-dessus.

Fait à :

Le :

Signature (Mention «Lu et approuvé»)

