

DOSSIER DE CANDIDATURE N° _____

Année scolaire _____

DIPLOME BREVET DE TECHNICIEN SUPERIEUR

BTS Professions Immobilières

1^{ère} année

BTS Négociation et Digitalisation de la Relation Client

2^{ème} année

BTS Support à l'Action Managériale

en initial

en alternance

BTS Gestion de la PME

apprentissage

professionnalisation



BTS Services Informatiques aux Organisations : Option SISR / Option SLAM

BTS Cybersécurité, Informatique et réseaux, Electronique - Option A Informatique et Réseaux

Nom _____

Entretien le ___ / ___ / _____

Prénoms _____

Attente le ___ / ___ / _____

Admis le ___ / ___ / _____

Démission le ___ / ___ / _____

Refusé le ___ / ___ / _____

Cadre réservé à
l'administratio

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tel domicile : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Tel portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Email : _____

Date et lieu de naissance : ___ / ___ / ___ - _____ Age : ___ ans

Nationalité : _____

N° de Sécurité Sociale : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ // ___ /

Avez-vous une situation de handicap qui nécessite une adaptation : Oui Non

Avez-vous une reconnaissance RQTH : Oui Non

Situation de famille : Célibataire Marié Concubinage/PACS

Situation au cours des 2 dernières années

Année	Situation : études, apprenti, contrat pro, emploi,	Classe, Diplôme préparé ou intitulé ou poste occupé	Etablissement fréquenté ou Employeur	Diplôme obtenu (O/N)
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

COMPLEMENTS D'INFORMATION

Permis de conduire : Oui Non En cours
Possédez-vous un véhicule personnel : Oui Non

Père : Nom : _____
Profession : _____ Entreprise : _____
Tel professionnel ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Tel portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___
Email _____

Mère : Nom : _____
Profession : _____ Entreprise : _____
Tel professionnel ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Tel portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___
Email _____

Personne à contacter en cas d'urgence (si autre que parents) : _____
Tel portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Avez-vous un parent ancien élève de l'Ecole ? Oui Non
Si oui, pour la mère inscrire le nom de jeune fille _____

→ Comment avez-vous eu connaissance de notre établissement l'Ecole Pratique ?
 Un organisme d'information et d'orientation Un flyer
 Une Chambre de Commerce et d'Industrie Un affichage métro ou extérieur
 Site Web : de l'école ou Autre Un Réseau social : _____
 Un salon d'étudiants Famille ou Amis / camarades
 Autres sources (préciser) : _____

MOTIVATIONS

→ Avez-vous un projet professionnel précis ? Oui Non
Si oui, pouvez-vous préciser lequel :

→ Si vous optez pour l'alternance, avez-vous une entreprise disposée à vous recruter ? Oui Non

Si oui, Nom de l'entreprise : _____
Nom du contact : _____
Coordonnées tel : ___ / ___ / ___ / ___ / ___
Email : _____

→ Avez-vous déjà suivi une formation en alternance ? Oui Non

Fait à : _____ Le : ___ / ___ / ___
Signature : _____

Les informations qui vous concernent sont destinées à l'ÉCOLE PRATIQUE. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant (art. 34 de la loi « Informatique et Libertés »).
Pour l'exercer, adressez-vous à l'ÉCOLE PRATIQUE – 11 Avenue de Luminy -13009 MARSEILLE.

CHAMBRE DE COMMERCE ET D'INDUSTRIE METROPOLITAINE AIX-MARSEILLE-PROVENCE
ÉCOLE PRATIQUE
11 Avenue de Luminy – 13009 MARSEILLE
Tél. 04 91 14 26 80 – contact@ecolepratique.com
www.ecolepratique.com

ÉCOLE
PRATIQUE



LISTE DES PIÈCES À FOURNIR AVEC LE DOSSIER

1. La fiche de renseignements complétée
2. Les photocopies des bulletins de notes obtenues en 1^{ère} et terminale (y compris les classes redoublées), éventuellement ceux de la dernière classe suivie, le cas échéant le livret scolaire, et les notes obtenues au baccalauréat pour les candidats ayant déjà présenté cet examen.
Pour les autres, les envoyer dès réception des résultats.
3. Photographie d'identité au format jpg
4. La photocopie de la Carte Nationale d'Identité (recto verso) ou du Passeport en cours de validité
5. La photocopie de l'attestation de sécurité sociale ou de la carte vitale
6. Un curriculum vitae **actualisé qui pourra être transmis aux entreprises**
7. **Pour les candidats âgés de moins de 25 ans et de nationalité française**, fournir l'un de ces trois justificatifs au choix :
 - Photocopie de l'attestation de **Recensement**
 - ou - Photocopie de l'attestation de participation à l'**Appel de Préparation à la Défense (JAPD)**
 - ou - Photocopie de l'attestation de **Journée de Défense et de Citoyenneté (JDC)**
8. **Pour les ressortissants hors Union Européenne**, fournir la photocopie de la Carte de Séjour en **cours de validité** (comportant la mention « AUTORISE A TRAVAILLER ») ou de tout autre document officiel attestant de cette qualité.
9. Attestation sur l'honneur d'assurance « responsabilité civile » complétée (page 4)

FORMATIONS EN CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION ET EN INITIAL UNIQUEMENT (contrat d'apprentissage exonéré)

Un chèque bancaire ou postal de 50 € libellé à l'ordre de la **CHAMBRE DE COMMERCE ET D'INDUSTRIE METROPOLITAINE AIX-MARSEILLE-PROVENCE** représentant les frais de dépôt du dossier de candidature (non remboursable).

FORMATIONS EN INITIAL

→ **Droits de scolarité : 2 900 € / an – Date limite de dépôt de candidature : 31 Août**

*Traitement et acceptation des candidatures dans la limite des places disponibles. Au-delà du 31 Août : nous consulter.
L'ouverture de la section est subordonnée à un nombre d'inscription minimum de 12 étudiants, ce nombre devant être atteint avant fin juillet. A défaut l'Ecole Pratique se réserve le droit de ne pas dispenser la formation. Dans ce cas l'Ecole Pratique avertira les candidats au moins un mois avant la date prévue pour le début de la formation.*

DEPOT DE LA CANDIDATURE

- Il est conseillé de déposer le dossier complet le plus tôt possible.
- Après examen du dossier, et s'il répond aux prérequis à l'entrée en formation, le candidat sera convoqué par mail ou par téléphone à un entretien à l'École Pratique

ATTENTION : Tout dossier incomplet sera retourné et l'inscription ne sera pas prise en considération.

Merci de retourner la totalité du dossier

Par dépôt à l'accueil ou par voie postale à
ECOLE PRATIQUE
Campus Plurimétiers
11 Avenue de Luminy
13009 MARSEILLE

ou

Par mail à :
contact@ecolepratique.com

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE

NOM _____ PRENOM _____

J'atteste sur l'honneur avoir une Assurance couvrant ma Responsabilité Civile.

Nom de la Compagnie d'Assurances :

N° de Police : _____

Fait à : _____

Le : ____ / ____ / ____

Signature :

Les informations qui vous concernent sont destinées à l'ÉCOLE PRATIQUE. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant (art. 34 de la loi « Informatique et Libertés »).
Pour l'exercer, adressez-vous à l'ÉCOLE PRATIQUE – 11 Avenue de Luminy - 13009 MARSEILLE.