

Dossier de candidature postulants

B.T.S. en alternance

Indiquer la formation demandée

(1 seul dossier à fournir même en cas de plusieurs choix ; dans ce cas, merci de nous indiquer les sections par ordre de priorité en mettant un chiffre)

Section B.T.S. C.F.A.

- Gestion de la **PME**
- M**anagement **C**ommercial **O**pérationnel
- N**égociation et **D**igitalisation de la **R**elation **C**lient
- G**estion des **T**ransports et **L**ogistique **A**ssociée
- S**ervices **I**nformatiques aux **O**rganisations - Option **SISR**

1 Photographie à coller ou à agrafier

Nom :

Prénoms :

Sexe : Féminin Masculin

N° INE (sur épreuves anticipées ou bulletin de notes) :

/ / / / / / / / / / / / / / / /

N° de Sécurité Sociale (*ne pas mettre celui des parents*) :

/ /

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone portable :

E-mail (*écrire très lisiblement*) :

.....

Êtes-vous reconnu(e) travailleur handicapé (RQTH) ?

Oui Non En cours de demande

Permis de conduire : Oui Non En cours

Situation actuelle

Scolarisé(e) :

Bac général / technologique

Bac professionnel

Autre :

Série :

Sous quelle forme :

Formation initiale

Formation en alternance :

Contrat d'apprentissage

Contrat de professionnalisation

(Joindre copie du contrat)

Établissement :

Ville :

Code UAI (*ne pas remplir*) :

Salarié(e) :

Métier :

Type de contrat :

Entreprise :

Ville :

Demandeur d'emploi

N° d'identification France Travail :

.....

Date d'inscription :

CADRE RESERVÉ AU CENTRE DE FORMATION

Date de réception du dossier :

Date d'entretien :

Candidat reçu par :

Coordonnées des parents

	Père	Mère
Nom, Prénom		
Profession		
Adresse		
Téléphone		
Adresse Mail		

En cas d'urgence, personne à prévenir (à compléter impérativement) :

Nom : Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone : Téléphone pro. :

Scolarité des trois dernières années

Année	Section	Établissement
..... /		
..... /		
..... /		

Langues vivantes étudiées

LV1 :

LV2 :

Diplômes obtenus

-
-
-

Etes-vous candidat dans d'autres établissements ? : Oui Non

Si oui, lesquels ?

.....

Recherche d'entreprise pour l'alternance

Avez-vous une entreprise d'accueil ? Oui Non

Si oui, laquelle ?

Nom de l'entreprise :

Adresse :

Nom de la personne à contacter :

Téléphone et mail de votre contact :

Si non, où en êtes-vous dans vos recherches ?

.....
.....

Nombre de candidatures (environ) ?

Vos disponibilités (début de contrat) :

Questionnaire à renseigner

Comment avez-vous connu la formation en BTS du Campus La Salle Troyes ?

- Information interne dans mon établissement
- Salon (lequel ?)
- Presse – Internet et Réseaux sociaux (précisez)
- Évènement (précisez)
- Bouche à oreille (précisez)

Demande d'admission formation en alternance

Je soussigné(e) : M. / Mme
demande au Centre de Formation LA SALLE – GROUPE SAINT JOSEPH d'examiner ma
candidature en section BTS.

Je certifie exacts les renseignements fournis dans ce dossier.

Fait à, Le

Signature du candidat

Signature du représentant légal (**si mineur**),

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER DE CANDIDATURE FORMATION B.T.S. EN ALTERNANCE

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ

- Photocopies des bulletins scolaires de l'année précédente et de l'année en cours (première et terminale - ceux en votre possession à la date de dépôt du dossier de candidature)
- 1 Photocopie du baccalauréat **ET du relevé de notes** (à transmettre dès réception)
- Pour les candidats ayant déjà effectué une formation en alternance**
Photocopie de ce contrat d'apprentissage ou de professionnalisation (obligatoire)
- 1 Photocopie de la carte d'identité **recto-verso** en cours de validité
- 1 Photocopie de la carte vitale (**ne pas mettre celle des parents**)
- 1 Photocopie de la Journée Défense et Citoyenneté (obligatoire)
- 1 Curriculum vitae
- 1 Lettre de motivation (à destination des entreprises)
- 1 Photographie d'identité **récente** format standard (à coller sur le présent dossier)

CONDITIONS D'ADMISSION

- **Etre titulaire du baccalauréat ou d'un titre équivalent**
- **Conclure un contrat d'apprentissage ou de professionnalisation avec une entreprise.**

VOS CONTACTS

Thierry BACHELET, Responsable du Centre de Formation
Francine VELUT, Assistante de Direction
Sylviane LARDOUX, Assistante Administrative Chargée de l'Accueil
Hélène MATHIEU, Assistante Administrative et Pédagogique

☎ 03 25 80 04 44

Centre de Formation Professionnelle La Salle – Groupe Saint Joseph La Salle
21 rue du Cloître St Etienne – 10000 TROYES
e-mail : formation@lasalle-troyes.fr
Site Internet : lasalle-troyes.fr