



## DOSSIER DE CANDIDATURE

Merci de remplir votre dossier en lettres majuscules.

PHOTO  
À COLLER

### ÉTAT CIVIL

Sexe : M F

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : | | | | |

Email (EN MAJUSCULE) : .....@.....

Pseudo Skype : .....

Date de naissance : / / Lieu de naissance : ..... Âge : .....

Nationalité : ..... Permis : oui non Véhicule : oui non

Numéro de sécurité sociale : | | | | |

Nom et prénom des parents ou tuteurs (obligatoire) : .....

Adresse : .....

.....

Tél : | | | | | Email : .....@.....

Profession du père : ..... Employeur : .....

Profession de la mère : ..... Employeur : .....

### VOTRE CHOIX<sup>1</sup>

	STATUT ÉTUDIANT ET / OU		STATUT ALTERNANCE	
	1ère ANNÉE		2ème ANNÉE	

SUPCOMMERCE

Bac + 2	BTS MCO	BTS CI	
Bac + 3	BACHELOR MARKETING ET COMMERCE INTERNATIONAL ****		
Bac + 5	MASTÈRE MARKETING ET COMMUNICATION **		

SUPGRH

Bac + 2	BTS GESTION DE PME		
Bac + 3	BACHELOR RESPONSABLE EN GESTION RH *****		
Bac + 5	MASTÈRE DIRECTEUR/TRICE DES RESSOURCES HUMAINES ***		

SUPEVENTS&TOURISM

Bac + 2	BTS TOURISME		
Bac + 3	RESPONSABLE D'ACTIVITÉS TOURISTIQUES ****		
Bac + 5	MASTÈRE MANAGEMENT DU TOURISME **		

SUPCOMMUNICATION

Bac + 2	BTS COMMUNICATION		
Bac + 3	BACHELOR STRATÉGIE DE COMMUNICATION *		
Bac + 5	MASTÈRE MARKETING ET COMMUNICATION **		

## VOTRE PARCOURS DE FORMATION

### NIVEAU ACTUEL

BAC                      BAC +1                      BAC +2                      BAC +3                      BAC +4                      BAC +5

ANNÉE	ÉTABLISSEMENT	VILLE ACTUELLE	ENSEIGNEMENT SUIVI	VALIDÉ / EN COURS

### LANGUES ÉTRANGÈRES CHOISIES POUR LA FORMATION

LV 1 ANGLAIS OBLIGATOIRE	Niveau	faible	moyen	élevé
LV 2 ESPAGNOL (pour BTS TOUR & CI)	Niveau	faible	moyen	élevé

### INFORMATIQUE

Système d'exploitation utilisé :    PC                      Mac

Possédez-vous un ordinateur portable ? :    oui                      non

Logiciels pratiqués : .....

### VOS PROJETS DE VIE ÉTUDIANTE

Souhaitez-vous vous impliquer dans la vie associative de l'école ?

- Bureau des étudiants (BDE)
- Bureau des sports
- Partenariats sportifs
- Projets événementiels thématiques

### DÉVELOPPEZ EN QUELQUES MOTS VOS MOTIVATIONS À INTÉGRER FORMASUP CAMPUS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## VOTRE RECHERCHE DE STAGE OU D'ALTERNANCE

Avez-vous entamé des démarches ?	Oui	Non
Avez-vous une entreprise d'accueil ?	Oui	Non

Si oui, merci de précisez ses coordonnées :

Nom de l'entreprise : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Tél : ..... Mail : .....  
Contact : .....  
Fonction : .....

## COMMENT AVEZ-VOUS CONNU FORMASUP CAMPUS ?

À COCHER

Précisez si possible...

Affichage	.....
Salon étudiants	.....
Presse	.....
Forums lycées	.....
Site internet	.....
Réseaux sociaux	.....
Journée Portes Ouvertes	.....
Relations	.....
Étudiant ou ancien étudiant	.....
Autre	.....

## RETROUVEZ-NOUS SUR LES RÉSEAUX



**PIÈCES NUMÉRISÉES OBLIGATOIRES À JOINDRE À VOTRE DOSSIER**

1. Diplômes obtenus (traduits en français pour les diplômes étrangers)
2. Bulletins de notes de l'année en cours
3. Pièce d'identité recto / verso
4. CV
5. 3 photos d'identité dont 1 à insérer en première page de ce document
6. Photocopie de la carte vitale

**Pour les candidats aux formations Bachelor / Mastère joindre 45 € de frais de concours** (paiement par chèque ou par virement - RIB ci-dessous)

Titulaire du compte : COD FORMATION FORMASUP  
RIB : 30004 00588 00010176366 64  
BIC : BNPAFRPPBOT

Domiciliation : BORDEAUX - TOURNY (00588)  
IBAN : FR76 3000 4005 8800 0101 7636 664

En cochant cette case, je certifie l'exactitude des informations transmises :

Fait à :

Date :

Merci d'adresser votre dossier de candidature par mail à :

[admissions@formasup-campus.com](mailto:admissions@formasup-campus.com)

ou par boîte postale à :

**FORMASUP CAMPUS**  
Service Admissions  
89 quai des Chartrons 33300 BORDEAUX

À réception de votre dossier, nous vous contacterons afin de vous proposer une date de session d'admission.

**CADRE RÉSERVÉ À FORMASUP CAMPUS**

Date de réception de dossier :

Avis de la commission pédagogique :

Admis(e)

Liste d'attente

Refusé(e)

Commentaires :

Les informations qui vous concernent sont destinées à Formasup Campus.

Ces données ne sont transmises à aucun tiers. Conformément à l'article 34 de la loi «Informatique et libertés» du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous disposez d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données que nous avons recueillies. Pour l'exercer, adressez votre demande à [accueil@formasup-campus.com](mailto:accueil@formasup-campus.com) ou à l'attention de la Direction, à l'adresse postale de Formasup Campus.

**1** \*Article L6231-2

Pour les personnes en situation de handicap, le centre de formation d'apprentis appuie la recherche d'un employeur et facilite leur intégration tant en centre de formation d'apprentis qu'en entreprise en proposant les adaptations nécessaires au bon déroulement de leur contrat d'apprentissage ; L'accès à nos formations est possible aux personnes en situation de handicap.

**Personne référente :**

Sandrine CECOTTI / Tél : 05 56 34 01 73 /s-cecotti@formasup-campus.com

Vous trouverez en téléchargement sur notre site internet, une liste des organismes spécifiques qui pourront vous être utiles dans vos démarches.