

11 Avenue de Luminy – 13009 MARSEILLE Tél. 04 91 14 26 80 – www.ecolepratique.com

РНОТО

## DOSSIER DE CANDIDATURE N°

Année scolaire				
DIPLOME BRE	VET DE TECH	INICIEN SUPE	RIEUR	
BTS Professions Immobilières BTS Négociation et Digitalisation de la Re BTS Support à l'Action Managériale BTS Gestion de la PME BTS Services Informatiques aux Organisa Option SISR Option SLAM			1 <sup>ère</sup> année 2 <sup>ème</sup> année en initial en alternance apprentis profession	
Nom  Prénoms	Entretien Attente Admis Démission Refusé	le//_ le//_ le//_ le//_		Cadre réservé à l'administration
Adresse :				
Code postal : Ville : Tel domicile : / / / / Te Email : Date et lieu de naissance : / / Nationalité : N° de Sécurité Sociale : / / / / Avez-vous une situation de handicap qui néc Avez-vous une reconnaissance RQTH : C	el portable : /  / / //_ cessite une adapt Dui Non  e Concubin	//// ration : Oui	Age : ans	
Année Situation : études, apprenti, Classe,	Diplôme préparé ou te occupé	intitulé Etablisse Employe	ement fréquenté ou eur	Diplôme obtenu (O/N)

CHAMBRE DE COMMERCE ET D'INDUSTRIE METROPOLITAINE AIX-MARSEILLE-PROVENCE ECOLE PRATIQUE

11 Avenue de Luminy – 13009 MARSEILLE Tél. 04 91 14 26 80 – contact@ecolepratique.com

www.ecolepratique.com



COMPLEMENTS D'INFORMATION					
Permis de conduire : Oui Non En cours Possédez-vous un véhicule personnel : Oui Non					
Père : Nom :					
Mère : Nom :					
Personne à contacter en cas d'urgence (si autre que parents) :					
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

ECOLE PRATIQUE

11 Avenue de Luminy – 13009 MARSEILLE Tél. 04 91 14 26 80 – contact@ecolepratique.com

www.ecolepratique.com



### LISTE DES PIECES A FOURNIR AVEC LE DOSSIER

- 1. La fiche de renseignements complétée
- 2. Les photocopies des bulletins de notes obtenues en 1<sup>ère</sup> 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'<u>un</u> de ces trois justificatifs <u>au choix</u> :
  - 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

ou

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

Par mail à :

contact@ecolepratique.com

Tout dépôt de dossier papier devra être accompagné d'une enveloppe autocollante (format 230x325) avec nom, prénom et adresse du candidat, affranchie au tarif des plis jusqu'à 250gr.

CHAMBRE DE COMMERCE ET D'INDUSTRIE METROPOLITAINE AIX-MARSEILLE-PROVENCE ECOLE PRATIQUE

11 Avenue de Luminy – 13009 MARSEILLE Tél. 04 91 14 26 80 – contact@ecolepratique.com





## **ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE**

NOM	PRENOM	
	oir une Assurance couvrant ma Responsabilité Civile.	
Nom de la Compagnie d'A	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.

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

