

DOSSIER DE CANDIDATURE

2024-2025

À envoyer à : IGECOM SUP¹, 9 ter rue de Limoges, 78000 VERSAILLES

Ou par mail : contact@igecomsup.com

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

L'ÉTUDIANT

NOM :

PRÉNOM : HOMME FEMME

DATE DE NAISSANCE :

DÉPARTEMENT ET COMMUNE DE NAISSANCE :

PAYS DE NAISSANCE : NATIONALITÉ :

N° DE SÉCURITÉ SOCIALE :

N° ET RUE :

CODE POSTAL ET VILLE :

TÉLÉPHONE PORTABLE :

MAIL :

PERMIS B : néant en préparation obtention (date).....

FORMATION DEMANDÉE

- BTS PROFESSIONS IMMOBILIÈRES (en alternance) : 1^{ère} année 2^{ème} année
- BTS NÉGOCIATION DIGITALISATION RELATION CLIENT : 1^{ère} année 2^{ème} année
- BTS COMMERCE INTERNATIONAL : 1^{ère} année 2^{ème} année
- BTS TOURISME 1^{ère} année 2^{ème} année

Cette candidature est-elle un vœu sur PARCOURSUP ? : OUI NON

VOS ÉTUDES

2023/2024 (année en cours) :

- Établissement (nom et ville) :
- Classe :

2022/2023 (année précédente) :

- Établissement (nom et ville) :
- Classe :

Diplôme le plus élevé obtenu :

MIEUX VOUS CONNAÎTRE

Candidat en situation de handicap : OUI NON

Si oui, quels sont vos besoins ? :

Déplacement lieu de formation		
Nécessité d'un moyen de transport spécialisé	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Nécessité d'une personne accompagnante	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Autre		
Restauration		
Nécessité en aide humaine	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Autre	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Suivi de la formation		
Venez-vous accompagné d'une aide humaine ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Nécessité d'aides humaines (interprètes en langue des signes, interfaces de communication, codeur LPC, auxiliaires de vie, tierce personne...)	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Nécessité d'un aménagement de la formation (fractionnement, pauses, horaires aménagés...)	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Nécessité d'adaptation des supports de formation	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Venez-vous avec votre matériel adapté ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Langues pratiquées :

LV1 :

LV2 :

Niveau anglais CECRL :

Avez-vous déjà eu une expérience professionnelle ? OUI NON

Si oui, laquelle ?

.....
.....

Qu'attendez-vous de la formation choisie ?

.....
.....

Disposez-vous d'un support informatique ? Si oui lequel ? (une salle informatique est à votre disposition)

.....

Quelles sont vos ambitions professionnelles ?

.....
.....
.....
.....

Avez-vous déjà trouvé une entreprise pour effectuer votre formation ?

OUI NON

Si oui :

NOM DE L'ENTREPRISE :

NOM DU RESPONSABLE :

ADRESSE :

CODE POSTAL ET VILLE :

TÉLÉPHONE :

MAIL :

Sinon, dans quel type d'entreprise souhaiteriez-vous travailler et pourquoi ?

.....
.....

VOS MOTIVATIONS

Quelles sont vos motivations pour intégrer notre formation ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Mise à jour le :

8/03/2024

DOSSIER À NOUS RETOURNER COMPLET AVEC LES PIÈCES SUIVANTES :

- Photocopie de la pièce d'identité
- Relevés de notes de vos classes de première et de terminale
- Photo d'identité récente
- CV à jour

Date :

(Signature d'un des parents ou du représentant
légal si l'étudiant est mineur



