



SAINT-
ASPAIS
MELUN



Dossier de Candidature

Parcours
Commerce International

Cycle Master « Manager du développement International »

Jury le :

Avis du Jury : Admis

Admis sous réserve

INFORMATIONS PERSONNELLES

Madame Monsieur

NOM :

Nom de jeune fille :

Prénoms :

Né(e) le :/...../..... à

Nationalité :

Adresse :

C.P. :

Ville :

Tél. :

Portable :

Courriel :

N° de sécurité sociale (15 chiffres) :

.....

Etes-vous dans une situation de handicap ?

oui non

Si oui, les informations concernant votre situation de handicap sont recueillies dans le cadre de la formation et permettent d'aménager la formation et les épreuves. Les documents justifiant cette situation sont demandés à cette fin (notification MDPH, synthèse de professionnels de santé...)

Vous acceptez en cochant cette case le recueil de vos données administratives et les justificatifs d'ordre médicaux. La gestion et la conservation de ces données est soumise au droit en vigueur.

SCOLARITE

Derniers diplômes obtenus	Année

Vous êtes déjà titulaire d'un diplôme de niveau 6 :

Nous étudierons au cas par cas votre dossier afin de vérifier si vous avez déjà obtenu des blocs de compétences équivalents. Nous pourrions dès lors adapter votre parcours et vous dispenser de certains modules. Merci de prendre contact avec notre Responsable Pédagogique si tel est le cas.

AVIS DU RESPONSABLE DE FORMATION

Avis sur les aptitudes du candidat à poursuivre les études demandées :

Très favorable

Favorable

Réservé

Défavorable

Commentaires

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date :

Signature du Responsable et Cachet

VOS EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

Date	Nom de l'entreprise	Description de l'emploi

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Permis voiture : Oui Non

Véhicule personnel : Oui Non

LANGUES VIVANTES

Langues	A2	B1	B2

Avez-vous d'ores et déjà une entreprise d'accueil ?

Oui

Non

Si oui quelles sont ses coordonnées ?

Entreprise :

Adresse : Tél. :

Maître d'apprentissage :

A joindre au dossier :

- CV
- Lettre de motivation
- Fiche infirmerie complétée avec les photocopies des vaccins
- 1 photo d'identité
- Photocopie de la JAPD ou attestation de recensement
- Photocopie du diplôme (bac+2) dès l'obtention
- Contrat d'apprentissage N-1 le cas échéant
- Un chèque de 40 € non remboursable à l'ordre de l'OGEC de l'Institution Saint-Aspais

L'inscription ne deviendra définitive qu'après la signature d'un contrat d'apprentissage ou de professionnalisation.

DOSSIER A RETOURNER PAR COURRIER AU

**CAMPUS Saint-Aspais – 36 rue Saint-Barthélemy
CS 20179 – 77007 MELUN Cedex**

OU A L'ADRESSE SUIVANTE : licence-campus@institutionsaintaspais.fr