

FORMATION(S) CHOISIE(S) : Choix n°1 :
Choix n°2 :

Cadre réservé à l'administration			
Pré-requis validés ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Formation demandée		
	Sup'LM	Université	
		Inscrit	Admissible

Photo
(Notez votre nom
au dos de la photo)

Madame Monsieur
 Nom : Prénom :
 Adresse :
 CP : _____ Ville :
 Téléphone fixe : _____ Téléphone mobile : _____
 E-mail :
 Né(e) le _____ Né(e) à : Département : _____
 Nationalité :
 N° de sécurité sociale (ou autre mutualité sociale) : _____
 Numéro INE : _____ (indiqué sur votre ancienne carte d'étudiant ou relevé de notes du bac)
 Boursier N-1 : Oui Non
 Permis B : Oui Non en cours Véhicule : Oui Non en cours

PIECES A FOURNIR

(seuls les dossiers présentant l'ensemble des pièces demandées seront étudiés)

- Photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité (carte d'identité ; passeport ; titre de séjour)
- Curriculum Vitae
- 1 photo d'identité récente à agraffer au dossier
- Photocopie des diplômes obtenus suivant : Bac ; Bac+2 et Bac+3 si admission parallèle
- Photocopie des relevés de notes du Baccalauréat
- Copie des 3 derniers relevés de notes en votre possession
- 2 enveloppes timbrées (format courant) à votre nom et adresse
- Avis de poursuite d'études pour la formation demandée (facultatif)

SITUATION FAMILIALE

Nom et prénom des parents ou tuteurs légaux :

Adresse des parents ou tuteurs légaux

CP :Ville :

Téléphone du père : Téléphone de la mère :

E-mail du père :@.....

E-mail de la mère :@.....

Situation professionnelle du père :

Situation professionnelle de la mère :

PARCOURS DE FORMATION

BAC			
Année	Intitulé / Spécialité	Etablissement – CP – Ville	obtenu
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

BAC+2			
Année	Intitulé Spécialité	Etablissement – CP – Ville Responsable, Chef de Travaux	
			<input type="checkbox"/> en cours <input type="checkbox"/> préparé <input type="checkbox"/> obtenu

BAC+3 (si admission parallèle en bac+4)			
Année	Intitulé Spécialité	Etablissement – CP – Ville Responsable, Chef de Travaux	
			<input type="checkbox"/> en cours <input type="checkbox"/> préparé <input type="checkbox"/> obtenu

Autres (formation continue, informatique...)		
Formation(s)	Dates (précisez date de début et date de fin)	Niveau (bon, moyen, faible, très faible)

Précisez votre projet professionnel et vos motivations pour suivre cette formation :

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier

Fait à : le :

SIGNATURE

Veuillez dater, signer ce document et l'envoyer avec les pièces demandées à :

SUP' LA MACHE
69 bd Jean XXIII
69373 LYON Cedex 08

Site : <http://www.ecolelamache.org>
Email : suplamache@lamache.org

UNE QUESTION ?

Sup' La Mache alternance
Tél. : 04 72 78 55 66

Sup' La Mache international (ISTL)
Tél. : 04 72 78 52 38