

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

RQTH : Oui Non Tiers-temps : Oui Non

Permis B : Oui Non en cours Véhicule : Oui Non en cours

Mobilité : Locale* Régionale* Nationale* Internationale*

*Précisez :

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
- 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)

INTERNATIONAL

Langues étrangères			
	Langue	Nombre d'années d'études	Niveau (Précisez : A1/A2/B1/B2/C1/C2 si connu, Ou « bon, moyen, faible, très faible »)
LV1			
LV2			
LV3			

Expériences à l'international (études, stages et/ou emplois)		
Pays	Motif du séjour	Date et durée

Renseignements complémentaires

SITUATION ACTUELLE

- étudiant(e) apprenti(e) alternant(e)
 salarié(e) demandeur d'emploi autre :

Comment avez-vous connu **Sup' LA MACHE** ?

- CIO ONISEP Présentation dans votre établissement Presse
 KelJob / Kelformation Salon (précisez).....
 Métro Par connaissance (précisez).....
 Pôle Emploi Site internet (précisez).....
 Missions locales Autres (Précisez).....

Quels sont vos atouts pour réussir dans cette formation et dans le métier envisagé ?

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

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

Souhaitez-vous signaler une situation particulière et/ou un besoin particulier ?

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