

**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 : .....

Numéro INE : ..... (indiqué sur votre ancienne carte d'étudiant ou relevé de notes du bac)

Boursier N-1 :     Oui     Non

Situation de handicap :     Oui     Non

Tiers-temps :     Oui     Non     autre dispositif

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 et du Bac+2 et Bac+3 le cas échéant
- 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

<b>Renseignements complémentaires</b>
---------------------------------------

### 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).....  
 Portes ouvertes                       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 ?

-----  
-----  
-----  
-----

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

<p>Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier</p> <p>Fait à : ..... le : .....</p> <p style="text-align: right;"><b>SIGNATURE</b></p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

Site : <http://www.ecolelamache.org>  
Email : [suplamache@lamache.org](mailto: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

**Référent Handicap**  
Tel. : 04 78 78 55 66  
[handicapSLM@lamache.org](mailto:handicapSLM@lamache.org)