

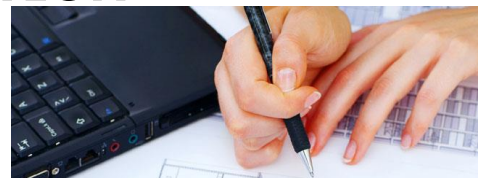
DOSSIER DEMANDE D'ADMISSION

ANNEE 2018-2019

BTS

ASSISTANT DE GESTION

PME/PMI



RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT OU LA CANDIDATE

NOM en majuscules :

Prénoms* :

**souligner le prénom usuel*

Sexe : Masculin Féminin

Date de naissance :/...../.....

Lieu de naissance :

Département de naissance :

Nationalité :

Téléphone portable :

Mail de l'étudiant :@.....

Entretien avec le jury le :

Avis : Favorable
 Défavorable
 En attente

Observations

SITUATION DE FAMILLE DU CANDIDAT OU DE LA CANDIDATE

Célibataire Marié(e)

ETABLISSEMENT FREQUENTE EN CLASSE DE TERMINALE

Lycée :

Ville : **Département** :

Série du Baccalauréat actuellement préparé : **option** :

déjà obtenu : **option** :

ETABLISSEMENT D'ENS. SUPERIEUR ACTUELLEMENT FREQUENTE

Ecole / Université :

Ville : **Département** :

Diplôme actuellement préparé :

déjà obtenu :

Reçu le

Décision
Définitive

Notifié le

ADM le

N°

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES REPRESENTANTS LEGAUX

	Père ou Responsable	Mère ou Responsable
NOM		
Prénom		
NOM de jeune fille		
Date de naissance		
Situation familiale Mariés – Concubins- Célibataire Divorcés – Séparés - Autre		
Adresse N° + rue		
Complément d'adresse		
Code postal		
Commune		
Adresse mail		
Téléphone fixe		
Téléphone portable		
Profession		
Nom de l'employeur		
Adresse		
Téléphone		
Lieu principal de résidence de l'étudiant	<input type="checkbox"/> Chez son père et sa mère <input type="checkbox"/> Chez son père <input type="checkbox"/> Chez sa mère <input type="checkbox"/> Autre	
	Si autre : chez qui ? Nom : Prénom : Lien avec l'étudiant : Rue : Code Postal : Ville : Téléphone : Portable :	

CONCOURS

Etes-vous titulaire du permis de conduire ?

 OUI NON**AUTRE(S) CANDIDATURE(S) DANS UN AUTRE ETABLISSEMENT**

ETABLISSEMENT	VILLE	FORMATION DEMANDEE

AMENAGEMENT DE PARCOURS SCOLAIRE LIE A UNE SITUATION DE HANDICAP TEMPORAIRE OU PERMANENT :

Les étudiants, entrant dans un protocole médical particulier ou ayant un handicap, doivent **prendre rendez-vous avec le chef d'établissement dès la rentrée** afin de mettre en place, selon le cas, un *Projet d'Accueil Individualisé (PAI)* ou *Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS)*. Sont invités à cette prise de rendez-vous, les stagiaires soumis à une prescription médicale permanente ou exposés à un risque sanitaire permanent.

Dans votre scolarité avez-vous fait l'objet d'un PAI ou PPS ?

 OUI NON**VOUS POUVEZ ICI EXPOSER QUELQUES ATOUTS DE VOTRE CANDIDATURE**

Ces informations constituent des éléments du contrat de scolarisation, en signant, vous attestez sur l'honneur l'exactitude et la sincérité des informations fournies

*Signature de l'Étudiant**Signature du Père ou Responsable**Signature de la Mère ou Responsable*

CONSTITUTION DU DOSSIER

LISTE DES PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER	NE RIEN INSCRIRE CI-DESSOUS Réservé à l'ADM du Lycée
<p>⇒ Attestation responsabilité civile</p> <p>⇒ Copie du diplôme le plus élevé obtenu</p> <p>⇒ Copie de la carte d'identité</p> <p>⇒ Un curriculum vitae</p> <p>⇒ Copie de la carte de sécurité sociale</p> <p>⇒ Une lettre de motivation</p> <p>Il ne s'agit pas d'une lettre de motivation pour entrer en BTS AG PME PMI mais d'une lettre de motivation pour trouver une entreprise.</p> <p><i>Parmi les éléments de notation :</i></p> <ul style="list-style-type: none">• expression d'une réelle motivation de la part du candidat (expériences antérieures);• expression d'une personnalité : quelles activités dans la vie en dehors de l'école (sportives, bénévoles, stages, expériences professionnelles), quelles passions?... Quelles qualités personnelles en lien avec la profession.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

La sélection s'effectue sur dossier et la convocation à un entretien reste possible



Organismes qualifiés certifiés

30 RUE DES BERCEAUX
Dispensateur de Formation
N° 31620218262
SIRET 440 153 153 00018

