

DOSSIER DE PRÉINSCRIPTION

Merci de remplir et de faire parvenir ce dossier à IRTA Sup'Etudes

Cadre réservé à l'administration d'IRTA Sup'Etudes

Dossier reçu le :	date d'entretien le :
Note test :	<input type="checkbox"/> accepté <input type="checkbox"/> refusé
Date de signature du contrat :	

ÉTAT CIVIL

Nom (en lettres capitales) : _____

Prénom : _____ Sexe : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Date de naissance : _____ Age : _____

Nationalité : _____ Ville + CP de naissance : _____

N° de sécurité sociale : _____

Tél : _____

E-mail : _____

Permis de conduire : _____ Véhicule personnel : _____

Mobilité géographique : _____

Obligatoire pour les mineurs :

Nom et Prénom des parents : _____

Adresse des parents : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Téléphone : _____

FORMATION SOUHAITÉE :

- 24 mois
- ☐ **BTS** Gestion de la PME (GPME)
 - ☐ **BTS** Management Commercial Opérationnel (MCO)

- 12 mois
- ☐ **BACHELOR (BAC+3)** Chargé(e) du Développement RH (CDRH)
 - ☐ **BACHELOR (BAC+3)** Responsable Marketing & Commercial (RMC)

- 24 mois
- ☐ **MASTERE (BAC +5)** Manager des Ressources Humaines (MRH)
 - ☐ **MASTERE (BAC +5)** Manager du Développement Commercial (MDC)

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU IRTA Sup'Etudes ?

- | | | | |
|--|---|------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Site internet IRTA Sup'Etudes | <input type="checkbox"/> Parcour'Sup | <input type="checkbox"/> HelloWork | <input type="checkbox"/> Indeed |
| <input type="checkbox"/> Pôle Emploi | <input type="checkbox"/> Salons, JPO, Evènements... | | |
| <input type="checkbox"/> Elève ou ancien élève : _____ | | | |
| <input type="checkbox"/> Réseaux sociaux : _____ | | | |
| <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____ | | | |

COMPÉTENCES EN LANGUES :

↩ Anglais : ☐ Scolaire ☐ Bonne maîtrise ☐ Courant
↩ Espagnol : ☐ Scolaire ☐ Bonne maîtrise ☐ Courant
↩ Autre : _____ ☐ Scolaire ☐ Bonne maîtrise ☐ Courant

FORMATION :

Diplôme ou formation	Série ou spécialité	Année	Précisez si : Obtenu, niveau ou en cours

EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES :

Année	Durée	Entreprise	Poste occupé

SOUHAIT D'ORIENTATION :

Poste recherché en alternance :

Intérêt pour un/ou des secteurs d'activité :

Secteur géographique souhaité pour l'entreprise d'accueil :

COMPÉTENCES EN INFORMATIQUE :

- ☐ Word/Excel/Powerpoint
☐ Réseaux Sociaux
☐ Autres : _____

MOTIVATIONS :

Expliquez en quelques lignes le choix de votre orientation :

Quels sont les métiers que vous envisagez d'exercer à la fin de vos études ?

TRAITS DE CARACTÈRE :

Quels sont vos traits de caractère que vos proches et/ou responsables hiérarchiques apprécient chez vous ?

Quels sont vos traits de caractère que vos proches et/ou responsables hiérarchiques désapprouvent chez vous ?

AUTRES INFORMATIONS :

Dates de disponibilité pour démarrer votre alternance : _____

Statut actuel : _____

Avez-vous déjà été en contrat d'alternance (contrat d'apprentissage/contrat pro) : ☐ OUI ☐ NON

Etes-vous demandeur d'emploi : (si oui, merci de joindre votre attestation)

- ☐ OUI
☐ NON

Etes-vous Bénéficiaire de l'obligation d'emploi : titulaire d'une RQTH, bénéficiaire de l'AAH, etc. (si oui, merci de joindre votre attestation)

- ☐ OUI
☐ NON

☐ Autre statut (précisez) : _____

VOTRE RECHERCHE D'ENTREPRISE :

Avez-vous commencé la recherche d'une entreprise d'accueil ?

- ☐ OUI
☐ NON

Avez-vous trouvé une entreprise d'accueil ?

- ☐ OUI
☐ NON

Si oui :

Nom de l'entreprise : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Personne à contacter : _____

PIÈCES À JOINDRE

1. Lettre de motivation	4. Pièce d'identité / Titre de séjour (en cours de validité)
2. Curriculum vitae	5. Copie du dernier diplôme
3. Carte vitale	6. Copie des bulletins de notes (dernier cursus suivi)

Convention de collaboration pour rechercher une entreprise d'accueil :

IRTA Sup'Etudes s'engage à accompagner et aider les candidats à rechercher une entreprise d'accueil.

Je m'engage donc, en contrepartie, à faire preuve d'une discrétion absolue quant aux coordonnées des entreprises partenaires d'IRTA Sup'Etudes, susceptibles de me recruter en contrat d'apprentissage, en contrat de professionnalisation ou en stage alterné. Je m'interdis par ailleurs d'utiliser de quelque manière que ce soit, les démarches et autres actions engagées de manière directe ou indirecte par IRTA Sup'Etudes en ma faveur, au profit d'autres centres et organismes de formation et/ou d'autres types de collaboration avec l'employeur. En cas de non-respect de cette convention, je m'expose à une demande de dédommagement de la part d'IRTA Sup'Etudes, au moins égal au montant du préjudice subi.

Bon pour acceptation et signature :

☐ **J'accepte cet engagement**

Fait à : _____ Le : _____

Signature :



IRTA Sup'Etudes : 8 rue de la Cornouaille – 44300 Nantes
Tel : 02 40 490 888 – Fax : 02 40 490 440 – Web : www.irta.fr