

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU NOTRE ETABLISSEMENT ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Par votre établissement | <input type="checkbox"/> Par un salon d'étudiant |
| <input type="checkbox"/> Par un C.I.O, Mission locale | Lequel |
| <input type="checkbox"/> Par la presse, la radio | <input type="checkbox"/> Parcoursup |
| Laquelle | <input type="checkbox"/> Par Internet, Réseaux sociaux |
| <input type="checkbox"/> Par Flyers | <input type="checkbox"/> Par un étudiant (nom, prénom) : |
| | <input type="checkbox"/> Par le panneau publicitaire |

RENSEIGNEMENTS DIVERS :

- Êtes-vous déjà inscrit(e) dans un autre établissement ? OUI NON
Si oui, lequel :
- Êtes-vous déjà admis(e) dans cet autre établissement ? OUI NON
- Connaissez-vous une ou plusieurs entreprises susceptibles de vous embaucher ? OUI NON
Si oui, laquelle/lesquelles

PIECES A FOURNIR (tout dossier incomplet ne sera pas examiné)

1. Photocopie de la pièce d'identité (recto-verso)
2. Photocopie Carte Vitale
3. 2 photos d'identité avec votre nom au verso
4. Certificat de participation à la journée de préparation à la défense ou attestation recensement (photocopie)
5. Bulletins des 2 dernières années + photocopie du relevé de notes du dernier diplôme obtenu
6. Curriculum vitae (format papier + Word par mail)

Certifie l'exactitude des informations et des pièces jointes au présent dossier, et reconnait avoir pris connaissance des modalités de paiement.

Fais à : Le2025
Signature

En application de l'article 70-18 de la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux Libertés, il est précisé : « L'existence du droit de demander au responsable de traitement l'accès aux données à caractère personnel, leur rectification ou leur effacement, et l'existence du droit de demander une limitation de traitement des données à caractère personnel relatives à une personne concernée ».

CADRE RESERVE A FDM BUSINESS SCHOOL



Dossier remis le : _____
Suivi par : _____
Date d'entretien : _____
 Accepté Refusé Liste d'attente

✉ : 21 Rue des Saladelles ☎ : 04 42 06 12 33 @ : contact@fdm-businessschool.fr
13920 Saint Mitre les Remparts

DOSSIER DE CANDIDATURE – Rentrée 2025

Nom : Prénom :	PHOTO A COLLER
Adresse :	
Code Postal : Ville :	
Portable : Adresse mail :@.....	
Téléphone Fixe :	
Date de naissance :// Lieu de naissance :	
Nationalité : Numéro de Sécurité sociale :	
Numéro I.N.E..... Permis de conduire : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

Etudes envisagées : plusieurs choix possibles (lors de l'entretien nous déterminerons avec vous le plus adapté à votre profil)

BTS BAC +2 Diplôme d'Etat	BACHELOR BAC+ 3 Reconnu par l'Etat	MASTERE BAC + 5 Reconnu par l'Etat
<input type="checkbox"/> Management Commercial Opérationnel (MCO)	<input type="checkbox"/> Diplôme de Comptabilité Gestion (DCG)	<input type="checkbox"/> Mastère Manager Stratégie d'Entreprise (MSE)
<input type="checkbox"/> Négociation et Digitalisation de la Relation Client (NDRC)	<input type="checkbox"/> Bachelor Chargée de Gestion Commercial (CGCO)	<input type="checkbox"/> Mastère Manager des RH (MRH)
<input type="checkbox"/> Gestion de la PME (GPME)	<input type="checkbox"/> Chargé de Développement des Ressources Humaines (CDRH)	
<input type="checkbox"/> Support à l'Action Managériale (SAM)		
<input type="checkbox"/> Comptabilité Gestion (CG)		

Votre situation actuelle :

Etudiant(e) / lycéen(ne)
 Salarié(e) Autre (précisez) :
 Inscrit(e) au Pôle Emploi depuis le : N°d'inscription :
 Niveau d'études : Bac Bac +2 Bac +3 Bac +4
 Diplôme en préparation :
 Etes-vous une personne en situation d'handicap : OUI NON
 Reconnu travailleur handicapé : OUI NON
 Situation familiale : Célibataire Marié(e) Vie maritale Nombre d'enfant(s) à charge :
 Moyen de transport : OUI NON Lequel :

SCOLARITE

Année	Diplômes obtenus	Etablissement	Si Alternance Nom de l'entreprise

COMPETENCES

Langues	Lu	Ecrit	Parlé
Anglais			
Espagnol			
Italien			

1. Bilingue 2. Courant 3. Scolaire 4. Débutant

Logiciels informatiques	Niveau
Word	
Excel	
Access	
Autres (lesquels) :	

1. Maitrise 2. Bien 3. Moyen 4. Débutant

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES (pour les moins de 26 ans)

Nom et prénom du Père : Tél :
 Profession : Employeur :
 Nom et prénom de la Mère : Tél :
 Profession : Employeur :

ADRESSE des PARENTS si différente de celle de l'étudiant :

.....

Selon vous, quel est l'intérêt du diplôme que vous souhaitez obtenir ?

.....

Quels sont les points forts et points faibles de votre candidature ? (Traits de caractère, expériences, motivations, objectifs...) :

.....

Citez un projet ou réalisation dont vous êtes fier(e) :

.....

Après l'obtention du diplôme, pourriez-vous définir précisément votre projet professionnel (le poste que vous souhaiteriez occuper, les secteurs d'activités qui vous intéressent, vos ambitions) ?

.....

Quels sont vos centres d'intérêt ?

.....

Pour quelles raisons préférez-vous préparer cette formation par le biais de l'alternance ?

.....

Comment appréhendez-vous le rythme de l'alternance ? (Difficultés, avantages, réussite...)

.....

