www.alternance-academy.com

DOSSIER d'INSCRIPTION

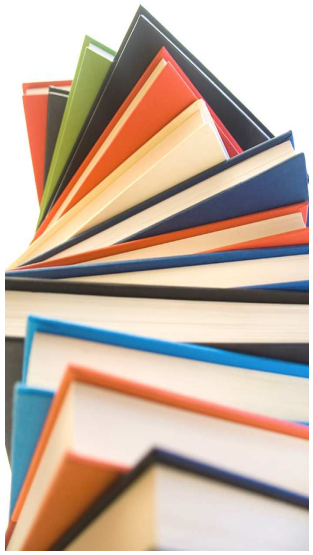
Photo

Formation souhaitée

- ❍ **BTS Assistant Manager**
- ❍ **BTS Services et Prestations des Secteurs Sanitaire et Social**
- ❍ **Manager des Organisations Sanitaires & Sociales**
- ❍ **Secrétaire Médico-Sociale**

Pièces à joindre au dossier

- ❖ **C.V. à jour**
- ❖ **2 photos d'identité**
- ❖ **Copie de la carte d'identité**
- ❖ **Derniers bulletins scolaires**
- ❖ **Relevé de notes du dernier diplôme**



Dossier à retourner par courrier à :

ALTERNANCE-ACADEMY 12 impasse Boutron 75010 **PARIS**

Identité

Nom .....

Prénom .....

❍ **F** ❍ **M**

N°de sécurité sociale .....

Date de naissance ..... / ..... /**19**.....

Age : .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

Portable : .....

Email : .....

Permis de conduire : ❍ Oui ❍ Non
Véhicule personnel : ❍ Oui ❍ Non

Cursus scolaire

❖ Listez ci-dessous votre parcours scolaire durant les deux dernières années

Années scolaires	Niveaux et diplômes obtenus	Etablissements fréquentés

Compétences professionnelles

- Indiquez votre niveau en langues étrangères (mettez une croix dans la case correspondante)

LANGUES	Bilingue	Moyen	Scolaire	Aucun
Anglais				

- Indiquez votre niveau en informatique (mettez une croix dans la case correspondante)

INFORMATIQUE	Logiciel	Bon	Notions	Aucun
Traitement de texte				
Tableur				
Base de données				
Autres				

Vos principaux traits de caractère

.....

.....

Vos loisirs et centres d'intérêt

.....

.....

Vos motivations pour la formation

.....

.....

Vos motivations pour l'alternance

.....

.....

Comment nous avez-vous connus ?

.....

.....

Entreprise d'accueil

Si vous avez une entreprise susceptible de vous accueillir, veuillez compléter la partie ci-dessous :

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal :.....**Ville :** .....

Personne à contacter : .....**Tél. :** .....

Je soussigné(e), ...**déclare exacts les renseignements fournis ci-dessus.**

Date : ..... **Signature :**

EVALUATION DE LA CANDIDATURE

partie réservée à l'administration (ne rien inscrire)

Conseiller : .....

Le candidat a-t-il suivi le cursus adéquat :
☐ Oui ☐ Non, lequel : .....

Le candidat a suivi une formation lui assurant une équivalence de niveau :
☐ Oui ☐ Non

Note finale aux tests : ..... **/ 20**
☐ Admis ☐ Refusé

Le candidat a besoin d'être aidé dans sa recherche d'entreprise :
☐ Oui ☐ Non

Le candidat a participé à une réunion de T.R.E :
☐ Oui ☐ Non

Le candidat a bénéficié d'un entraînement personnalisé à l'entretien :
☐ Oui ☐ Non