



INSTITUT BRIVISTE SUPÉRIEUR
D'ADMINISTRATION ET DE COMMERCE

DOSSIER DE CANDIDATURE 20..../20....

Dossier à renvoyer :



I.B.S.A.C.

Dossier candidature

1 rue Ernest Rupin

19100 BRIVE



candidature@ibsac.fr



05.55.87.30.30

INFORMATIONS PERSONNELLES

Identité

Mme M. Prénom(s) :

Nom de naissance : Nom d'usage :

Né(e) le : à :

N° département : Pays :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél portable : Fixe :

Mail : @

Etude actuelle

N° INE :

Bac Général Bac Technologique Bac Professionnel

Précisez la spécialité :

Formation de niveau 4 :

Etablissement : Ville :

Formations antérieures

Année	Diplôme	Etablissement	Obtention Oui/Non

Langues vivantes

Anglais	Espagnol	Autre langue (à préciser)
<input type="checkbox"/> Scolaire	<input type="checkbox"/> Scolaire	<input type="checkbox"/> Scolaire
<input type="checkbox"/> Intermédiaire	<input type="checkbox"/> Intermédiaire	<input type="checkbox"/> Intermédiaire
<input type="checkbox"/> Confirmé	<input type="checkbox"/> Confirmé	<input type="checkbox"/> Confirmé

Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé

Oui Non

Si oui, merci de fournir la copie de votre dossier RQTH.

Votre statut actuel

- Lycéen Etudiant
 Salarié (CDD, CDI, apprentissage, professionnalisation,... à préciser)
 Demandeur d'emploi Autre (à préciser)

Expériences professionnelles ou Stages professionnels

Type de contrat	Entreprise	Dates – Durée	Poste - Activités

Si alternance

Avez-vous trouvé une entreprise d'accueil pour votre formation ?

- Oui Non
 Contrat d'apprentissage Contrat de professionnalisation Ne sait pas

Si oui :
Entreprise.....

Adresse :.....

Tél. Courriel :.....

Nom du contact :..... Fonction :.....

Autres activités

Sport, association, etc
.....

Avez-vous candidaté à d'autres formations ?

- Oui Non

Si oui, lesquels.....

