



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](mailto:candidature@ibsac.fr)



05.55.87.30.30

**BTS Support à l'Action Managériale**

Code diplôme : 32032409 – RNCP 34029

Etudiant en alternance

Etudiant en voie scolaire

## 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.....

## Documents à joindre à votre dossier

- Une lettre de motivation
- Un cv détaillé et destiné aux entreprises
- Une photocopie de vos bulletins de notes de la terminale
- La photocopie du relevé de notes de baccalauréat et du diplôme (dès réception)
- Une photocopie des diplômes obtenus
- Une photocopie de votre carte d'identité et de votre carte vitale
- Autres (documents que vous jugez utile de nous présenter)

Je soussigné-e, .....

- Atteste que les informations contenues dans ce dossier sont exactes et reconnais avoir été informé-e que toute inexactitude ou absence de réponse dans le présent dossier est susceptible d'entraîner la nullité de ma candidature.
- Autorise l'IBSAC à communiquer les éléments de ma candidature aux entreprises recherchant des alternants ainsi qu'aux partenaires de formation
- Autorise l'IBSAC à enregistrer mes données à des fins exclusives de gestion administrative\*
- Déclare avoir pris connaissance du contenu et des modalités de formation \*

Fait à....., le.....

Signature :

*\*Autorisation indispensable à la gestion de votre candidature*

Autorise l'IBSAC à me transmettre des informations par courriel  Oui  Non  
par SMS  Oui  Non

Fait à....., le.....

Signature :

## Visa de la Direction

Fait à....., le.....

Signature :