

# BACHELOR

Diplôme Européen d'Études Supérieures

## DOSSIER DE CANDIDATURE

### Identité

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F

Age : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Intitulé du Bac validé: \_\_\_\_\_

Intitulé du Bac +2 validé ou préparé: \_\_\_\_\_

Numéro de sécurité social : \_\_\_\_\_

Permis B : Oui  Non

Véhicule personnel : Oui  Non

### Formation

*Quelle formation souhaitez-vous suivre ?*

Bachelor Marketing Digital

Initial  Alternance

Bachelor Marketing

Initial  Alternance

## Entreprise

**À remplir uniquement si vous envisagez de suivre la formation en alternance.**

**Avez-vous une entreprise d'accueil pour cette formation ?**

Oui, j'ai déjà trouvé

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Nom de l'interlocuteur : \_\_\_\_\_

Activité : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Non, je suis toujours en recherche

**Avez-vous déjà été en contrat d'apprentissage ?**

Oui

Non

**Si oui, veuillez nous indiquer le numéro d'enregistrement de votre contrat :**

\_\_\_\_\_

**Pour que nous puissions vous aider dans vos démarches, indiquez-nous votre zone de mobilité ?**

\_\_\_\_\_

**Idéalement, dans quel secteur d'activité souhaitez-vous effectuer votre alternance ? Pourquoi ?**

\_\_\_\_\_

**Etes vous en situation de handicap, si oui, lequel ?** \_\_\_\_\_

**Avez-vous des difficultés particulières sur lesquelles nous pourrions vous accompagner?**

\_\_\_\_\_

## Compétences

**Quelle langue choisissez-vous pour votre inscription ?**

Anglais  Espagnol

**Quel est votre niveau ?**  Scolaire

Avancé

Bilingue

**Quel est votre niveau en informatique ?**

\_\_\_\_\_

**Avez-vous des connaissances et compétences particulières pour la formation choisie ? Précisez :**

\_\_\_\_\_

**Quels sont, selon vous, vos atouts pour réussir ?**

\_\_\_\_\_

## Motivation pour la formation

Quelles sont vos motivations pour suivre la formation choisie ?

---

---

---

Quel est votre projet professionnel ?

---

---

---

Quelle est votre motivation pour intégrer l'IPCCEM ?

---

---

### L'IPCCEM

Comment avez-vous connu l'IPCCEM ?

<input type="checkbox"/>	Salon, précisez : _____	<input type="checkbox"/>	Ancien élève, précisez : _____
<input type="checkbox"/>	Presse, précisez : _____	<input type="checkbox"/>	Autre, précisez : _____

### PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

- 1 photo d'identité **collée** sur le dossier d'inscription
- Les photocopies des relevés des notes de scolarité bac +2/ relevé de note du BAC
- 2 timbres au tarif en vigueur (lettre 20g)
- **1 CV détaillé avec photo scannée**
- Photocopie de la carte d'identité

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant dans le présent dossier et l'authenticité des documents fournis, sous peines de poursuites pénales. Je reconnais avoir été informé(e) que ce dossier ne recevrait pas de suite s'il n'était pas complété avec soin et accompagné des pièces demandées. Les pièces manquantes, les renseignements non fournis **ne seront pas réclamés par l'administration.**

Date :

Signature :

**Dossier à envoyer à l'adresse suivante :**  
**IPCCEM 6 Quai de Paludate 33800 Bordeaux**

Les informations personnelles portées sur ce dossier sont strictement nécessaires à la demande de candidature que vous formulez. Elles seront enregistrées dans un fichier informatisé destiné à notre seule utilisation et conservées pour une durée de 12 mois maximum.  
Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable dès le 25 mai 2018), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, exercer vos droits en contactant Marie RENAUX par courrier : IPCCEM – 6 quai de Paludate – 33800 Bordeaux