

## DOSSIER DE CANDIDATURE

<i>Nom :</i>	<i>Prénoms :</i>
--------------	------------------

Date de dépôt du dossier : \_\_\_\_\_

N° INE :

N° DN :

**Demande d'inscription en :**

<i>Filière</i>	
<b>BTS Négociation et Digitalisation de la Relation Client (NDRC)</b>	

Né(e) le ..... à .....

Sexe :  Féminin  Masculin      Nationalité : .....

Adresse géographique .....

Ville : .....

Adresse postale .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone      Vini : ..... Domicile : .....

Email : .....

Situation familiale :  Célibataire       Marié(e)       Autre : .....

Enfants à charge : .....

## NIVEAU SCOLAIRE ET ETUDES

Baccalauréat :  L  ES  S  STT / STG - option : .....

Année : .....  Autres : .....

Etablissement scolaire fréquenté : .....

Langues vivantes étudiées :  Anglais  Espagnol Autres : .....

Autres études :

<i>Année</i>	<i>Filière - établissement</i>

## STAGE EN ENTREPRISE

<i>Date de stage</i>	<i>Entreprise d'accueil</i>

Avez-vous déjà exercé une activité rémunérée ? .....

.....

Avez-vous déjà effectué des séjours à l'étranger ?

<i>Pays</i>	<i>Durée</i>	<i>Année</i>	<i>Motif (linguistique, touristique ou autre)</i>

Dégagez en quelques mots, vos qualités et vos défauts :

<i>Qualités</i>	<i>Défauts</i>

Quelle profession envisagez-vous d'exercer ? : .....

.....

Pensez-vous continuer vos études après votre diplôme ? .....

.....

Comment avez-vous connu la CCISM Formation ?

Jour. Post-bac     TV     Radio     Presse     Lycée

Jour. Portes Ouv.     Affichage     Internet / Facebook

Autres : .....

# REPRESENTANTS LEGAUX

1.  Parent       Tuteur      Lien de parenté : .....

Melle / Mme / M. : ..... Prénom : .....

Profession : .....  En activité     Retraité

Adresse postale .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone Domicile : ..... Vini : ..... Bureau : .....

Email : .....

2.  Parent       Tuteur      Lien de parenté : .....

Melle / Mme / M. : ..... Prénom : .....

Profession : .....  En activité     Retraité

Adresse postale .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone Domicile : ..... Vini : ..... Bureau : .....

Email : .....

## Documents à joindre au dossier :

- Copies des relevés de notes de terminale
- Une photo d'identité (à coller sur le dossier)
- Copies du relevé de notes du bac ou des diplômes

## Dossier à déposer à la CCISM Formation

**Rue du Dr Cassiau - Papeete**

*(rue en face du siège de la Banque Socredo allant au MacDo)*

Horaires d'ouverture : lundi au jeudi de 7h30 à 16h00 – vendredi 7h30 à 15h00

Tél : 40 54 88 89 – 40 54 88 93 – Email : ect@ccism.pf