BIOMEDAL

ADMINISTRATION
Reçu le : _____
Accepté le : _____
Numéro de dossier : _____

PHOTO

DOSSIER DE CANDIDATURE

BTS DIÉTÉTIQUE ET NUTRITION

PIÈCES À FOURNIR

- ☐ Un curriculum vitæ actualisé avec photo
- ☐ 3 photos d'identité récentes, dont une collée ci-dessus
- ☐ Une copie de la carte d'identité ou du passeport
- ☐ Une copie du diplôme le plus élevé obtenu
- ☐ Une copie des trois derniers bulletins scolaires
- ☐ Une copie du relevé de notes du baccalauréat*
- ☐ 12 timbres-poste tarif lettre

***** *Pour les élèves de terminale, fournir le relevé de notes des épreuves anticipées.*

Les documents manquants au moment du dépôt du dossier devront obligatoirement être fournis dès que le candidat les aura en sa possession (relevé de notes d'examen, bulletins, etc.)

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Parrainage : merci d'indiquer le nom et prénom du parrain : _____

Lieu de formation souhaité (par ordre de priorité) : *Cochez la (ou les) ville(s) souhaitée(s) En cas de choix multiples, indiquez l'ordre de priorité (1 ou 2)*	**BESANÇON** ☐ (Priorité : __) *7 Rue Andrey, 25000 Besançon*	**DIJON** ☐ (Priorité : __) *7 rue de la Redoute, 21850 Saint-Apollinaire*	**CLERMONT-FERRAND** ☐ (Priorité : __) *7 Place Henri Dunant, 63000 Clermont-Ferrand*

Voie de formation souhaitée *(par ordre de priorité)* **:**

- ☐ **ALTERNANCE** (Priorité : ____)
- ☐ **INITIALE** (Priorité : ____)

Cochez la (ou les) voie(s) souhaitée(s). En cas de choix multiples, indiquez l'ordre de priorité (1 ou 2).

Le candidat : Nom : _____ **Prénom :** _____

Né(e) le : _____ **à :** _____ **Nationalité :** _____

Adresse : _____ **CP :** I__I__I__I__I__I **Ville :** _____

Téléphone : ______________________________ E-mail (obligatoire) : ________________________________

Numéro de sécurité sociale : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I I__I__I (15 chiffres)

Numéro INE (figurant sur le relevé de notes du baccalauréat) : ______________________________________

Inscrit à Pôle-Emploi : ☐ Oui ☐ Non N°ID : ________________________ Indemnisation : ☐ Oui ☐ Non

Le parent responsable : Nom : ___________________________ Prénom : ____________________________

Adresse : ____ CP : I__I__I__I__I__I Ville : ________________

Téléphone : ______________________________ E-mail (obligatoire) : ________________________________

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Comment avez-vous connu notre centre de formation ?

☐ Internet

☐ Affichage

☐ Ancien élève

☐ Centre d'information / Orientation

☐ Salon (Studyrama / Etudiant)

☐ Presse. Laquelle ? _________________________

☐ Relation (famille, amis)

☐ Autre. Précisez ? ___________________________

Possédez-vous ?

☐ Permis B

☐ Ordinateur portable (*conseillé pour l'entrée en formation*)

☐ Véhicule personnel

☐ Connexion à Internet

Êtes-vous ?

☐ **Personne reconnue Travailleur Handicapé (TH)**

> Si oui, avez-vous un conseiller Cap Emploi ?
>
> ☐ Non ☐ Oui
>
> Précisez le nom, le numéro de téléphone et/ou l'e-mail de votre conseiller Cap Emploi :
>
> ____

☐ **Demandeur d'emploi**

> **Si oui,**
>
> **1 - Avez-vous un conseiller France Travail :**
>
> ☐ Non ☐ Oui
>
> Précisez le nom, le numéro de téléphone et/ou l'e-mail de votre conseiller France Travail :
>
> ____
>
> **2 - Date d'inscription : /______ /______ /______/**
>
> **3 - Numéro d'inscription France Travail :** ____
>
> **4 - Perception de l'Aide au Retour à l'Emploi (allocations chômage) :**
>
> ☐ Non ☐ Oui
>
> Si oui, jusqu'à quelle date : ____

CURSUS SCOLAIRE

Niveau d'études : _____

Année	Diplôme(s) obtenu(s)	Établissement

SITUATION PROFESSIONNELLE

Quelles sont vos expériences professionnelles ou stages réalisés ? Précisez le domaine d'activité et les missions que vous avez pu effectuer :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

PROJET PROFESSIONNEL

Quelles sont les motivations qui vous poussent à réaliser le BTS Diététique ?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Quel est votre projet professionnel (Lieu d'exercice, spécialisation, ...) ?

_____

_____

_____

S'il s'agit d'une reconversion professionnelle, donnez les raisons qui motivent votre réorientation :

Quels sont vos centres d'intérêt ? (Sportif, culturel ou autres)

Quels sont vos qualités et vos défauts ?

Avez-vous des expériences en tant que bénévole ? Si oui, précisez.

SIGNATURE DU CANDIDAT

Je soussigné(e) _____ souhaite candidater au BTS Diététique et Nutrition proposé par BIOMEDAL.

Je certifie l'exactitude de toutes les informations indiquées dans ce dossier auquel je joins les pièces nécessaires à son étude.

Fait à _____, le _____

Signature du candidat