



PHOTO

☐ Accepté(e)

☐ Frais d'inscription

Espèce/Chèque/Virement

Numéro de chèque : .....

☐ Déjà élève à l'IFA

Classe suivie avant l'inscription : .....

Disponibilité début contrat : \_\_/\_\_/\_\_

Entreprise

souhaitée : .....

.....

Entreprise

signée : .....

• FORMATION ENVISAGEE :

☐ Baccalauréat Professionnel Commerce

☐ Titre II

☐ BTS MCO

☐ Titre I

☐ BTS NDRC

• STATUT DEMANDE :

☐ Alternance

☐ Initial

☐ Compte Personnel de Formation (CPF)

• SITUATION ACTUELLE :

☐ Lycéen, Etudiant (préciser filière et classe)

☐ Salarié

☐ Autre

• ETAT CIVIL :

Nom : ..... Prénom : .....

Âge : ..... Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_ Lieu de naissance : .....

Nationalité:..... N° Sécurité Sociale : \_ \_ \_ \_ \_

Adresse : .....

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

Téléphone fixe : \_ \_ \_ \_ \_ Téléphone portable : \_ \_ \_ \_ \_

E-Mail : .....@.....

Permis de conduire : ☐ Oui ☐ Non ☐ En cours

Véhicule personnel ☐ Oui ☐ Non

- SITUATION PARENTALE :

Père

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

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

Téléphone fixe : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

E-Mail : .....@.....

Mère

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

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

Téléphone fixe : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

E-Mail : .....@.....

- FORMATION :

| Année scolaire | Etablissement | Formation suivie | Diplôme obtenu<br>(oui/non) |
|----------------|---------------|------------------|-----------------------------|
|                |               |                  |                             |
|                |               |                  |                             |
|                |               |                  |                             |
|                |               |                  |                             |

Formation(s) complémentaire(s) : .....

- POUR LES CANDIDATS A L'ALTERNANCE :

Etes-vous mobile géographiquement ? : .....

Si oui, sur quels secteurs (villes / départements) : .....

Avez-vous effectué des démarches pour trouver une entreprise ? : .....

Avez-vous une entreprise d'accueil ? Si, oui laquelle ? .....

- COMMENT AVEZ-VOUS CONNU L'IFA ?

- ☐ Site internet      ☐ Salon (précisez) :.....      ☐ Bouches à oreilles
- ☐ Autres (précisez) :.....

- MOTIVATION :

Présentez votre projet professionnel. Quelles sont vos motivations pour accéder à notre école, à notre formation ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

---

- VOTRE PROFIL :

Quels sont vos centres d'intérêt (sportif, culturel ou autre) ?

.....

Citez 3 de vos qualités (professionnel) :

- .....
- .....
- .....

Citez 3 de vos défauts (professionnel) :

- .....
- .....
- .....

- DOCUMENTS A JOINDRE AU DOSSIER :

- 2 photos d'identité
- Photocopie des diplômes et des relevés de notes
- CV
- Lettre de motivation type pour une entreprise
- Photocopie de la participation à l'appel de la préparation à la défense ou attestation de recensement
- 150€ pour les frais d'inscription (à l'ordre de l'IFA)

Conformément à l'article 27 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous avez à tout moment la possibilité d'avoir accès à ces informations, de les rectifier ou détruire.

Date : \_\_/\_\_/\_\_

Signature :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION IFA

Dossier reçu le : \_\_/\_\_/\_\_

Date d'entretien : \_\_/\_\_/\_\_

Admis

Non admis

20 Rue des sœurs de l'hôpital, 14360 Trouville-Sur-Mer

[lfa.trouville@gmail.com](mailto:lfa.trouville@gmail.com)

02.61.53.08.29

*IFA Partenaire de votre réussite*

