

## UFA BURY SUP

### DOSSIER DE CANDIDATURE

#### Année de formation 2026-2027



\*sous réserve que la situation de santé de la personne soit stabilisée, de l'absence de contre-indication à l'exercice de la profession et dans la limite d'aménagements raisonnables (loi du 11 février 2005).

COCHEZ LA FORMATION DEMANDEE :

☐ BTS Négociation et Digitalisation de la Relation Client

☐ 1<sup>ère</sup> ANNEE ☐ 2<sup>ème</sup> ANNEE

☐ LICENCE Commerce et Développement International (3<sup>ème</sup> année)

#### ÉTAT CIVIL DU CANDIDAT

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe : ☐ F ☐ M

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Numéro Sécurité Sociale : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Tél Portable : \_\_\_\_\_

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

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

Permis de conduire : ☐ Oui ☐ Non

Véhiculé : ☐ Oui ☐ Non

Etes-vous dans une situation de handicap ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, les informations concernant votre situation de handicap sont recueillies dans le cadre de la formation et permettent d'aménager la formation et les épreuves. Les documents justifiant cette situation sont demandés à cette fin (notification MDPH, synthèse de professionnels de santé, aménagements d'examens antérieurs...)

☐ Vous acceptez en cochant cette case le recueil de vos données administratives et les justificatifs d'ordre médicaux. La gestion et la conservation de ces données est soumise au droit en vigueur. L'information figure aussi sur le PAI.

## PIÈCES À FOURNIR AU DOSSIER

- ☐ Copie CNI Recto Verso ou Passeport
- ☐ Copie carte vitale /attestation droits à la sécurité sociale
- ☐ Copie attestation JDC ou recensement
- ☐ CV
- ☐ Copie des bulletins scolaires de l'année en cours ou de l'enseignement supérieur si concerné
- ☐ Copie du diplôme requis (ou relevé de notes)

Tous les documents sont à fournir **en format PDF**

**NE PAS REMPLIR, RÉSERVÉ à L'UEFA Bury SUP**

### Procédure PARCOURSUP

☐ OUI ☐ NON

Candidature retenue

☐ OUI ☐ NON

Date de confirmation : \_\_/\_\_/\_\_

### Réponse du Candidat :

☐ DESISTEMENT

☐ EN ATTENTE

☐ ACCORD ☐ Temporaire ☐ Définitif

### Entreprise :

☐ OUI ☐ NON

## VOS ÉTUDES

| CLASSES   | ANNEES                         | ETABLISSEMENTS<br>AVANT LE BACCALAUREAT | CP | VILLE |
|---|--------------------------------|---|----|-------|
| TERMINALE                                       | 20__ /20__                     |   |    |       |
| PREMIERE  | 20__ /20__                     |   |    |       |
| CLASSES   | ANNEES                         | ETABLISSEMENTS<br>APRÈS LE BACCALAUREAT | CP | VILLE |
| Baccalauréat :<br>Spécialités<br>_____<br>_____ | Année<br>d'obtention :<br>20__ |   |    |       |
|   | 20__ /20__                     |   |    |       |
|   | 20__ /20__                     |   |    |       |
|   | 20__ /20__                     |   |    |       |

## DERNIÈRE SITUATION

- ☐ Lycéen(ne) ☐ Etudiant(e) : \_\_\_\_\_
- ☐ Apprenti(e) (nom CFA / dépt / ville) : \_\_\_\_\_
- ☐ en contrat de professionnalisation (nom CFA / dépt / ville) : \_\_\_\_\_
- ☐ Salarié(e) (nom de l'entreprise) : \_\_\_\_\_

## EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

| Nom de l'entreprise | En qualité de :<br>stagiaire, salarié, apprenti... | Durée |
|---------------------|--|-------|
|                     |  |       |

## VOTRE PROJET PROFESSIONNEL

### ■ MÉTIER

Quel est votre projet ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ■ FORMATION

Envisagez-vous d'autres formations que le BTS NDRC/ Licence CDI en apprentissage ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui : lesquelles :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Êtes vous candidat dans d'autres C.F.A. / UFA ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui : lesquels :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## LES ENTREPRISES SOUHAITÉES

Privilégiez-vous un secteur d'activité ? Si oui le(s) quel(s) ?

---



---



---

Avez-vous déjà des contacts avec des entreprises ?

Si OUI, précisez ? :

---



---



---



---

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESPONSABLES LÉGAUX DU CANDIDAT

(à renseigner si candidat non autonome)

| RESPONSABLE LÉGAL 1                 | RESPONSABLE LÉGAL 2                 |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Nom : _____                         | Nom : _____                         |
| Prénom : _____                      | Prénom : _____                      |
| Portable : _____                    | Portable : _____                    |
| ADRESSE (si différente du candidat) | ADRESSE (si différente du candidat) |
| _____                               | _____                               |
| _____                               | _____                               |
| _____                               | _____                               |
| Code Postal : _____                 | Code Postal : _____                 |
| Ville : _____                       | Ville : _____                       |

L'enregistrement et la conservation des données sont soumis au droit en vigueur (RGPD).

L'UFA Bury SUP respecte les conditions d'utilisation des données personnelles conformément à la loi du 20 juin 2018.