

(Les dossiers d'inscription qui sont incomplets ne seront pas traités par nos services)

Type de formation que vous souhaitez suivre :

Formation qualifiante (*formation continue*) ☐

Formation en apprentissage ou en initiale (*formation diplômante*) ☐

Date de la rentrée choisie (formations en apprentissage ou initiale) :

Le 18 septembre 2024 (*date limite de candidature le 08 septembre*) ☐

Le 08 janvier 2025 (*date limite de candidature le 02 janvier*) ☐

Choix du campus :

- Paris ☐
- Évry (*cycle BTS uniquement*) ☐
- Lyon ☐

DATE DE REMPLISSAGE : / / 2025

Identité personnelle de l'apprenant

Nom et prénom : _____

Adresse postale complète : _____

Adresse mail : _____

Téléphone portable : _____

Date et lieu de naissance : _____

Vous résidez actuellement en France, dans un pays de l'UE, en Afrique ? _____

Sexe : F ☐ M ☐

Êtes-vous une personne en situation de handicap ? Oui ☐ Non ☐

Votre situation actuelle : Dirigeant d'entreprise ☐ Salarié.e ☐ Entrepreneur ☐

Demandeur d'emploi ☐ Sans activité ☐ Etudiant.e ☐

Représentant légal

(Partie réservée aux apprenants mineurs ou en situation de handicap qui souhaitent suivre une formation en apprentissage ou en initiale)

Nom et prénom : _____

Adresse postale complète : _____

Adresse mail : _____

Ville : _____ Téléphone portable _____

Lien de parenté : _____

Formation

Formation que vous souhaitez suivre :

BTS 1 ☐ BTS 2 ☐ BACHELOR 1 ☐ BACHELOR 2 ☐ BACHELOR 3 ☐ MASTÈRE 1 ☐
MASTÈRE 2 ☐ FORMATION QUALIFIANTE ☐

Nom de la filière : _____

Sur une échelle de 1 à 10, quel est votre niveau de connaissance dans la formation que vous souhaitez suivre ? : _____

Parcours de l'apprenant

Votre niveau scolaire :

Brevet / CAP ☐ BAC ☐ BAC+1 ☐ BAC+2 ☐ BAC+3 ☐ BAC+4 ☐
BAC+5 ☐ BAC+8 ☐

Nom de la filière : _____

Expérience.s professionnelle.s (des 2 dernières années) :

| | | |
|---------------------|--------------|--------------------|
| Nom de l'entreprise | Poste occupé | Mission principale |
|---------------------|--------------|--------------------|

Vos objectifs à atteindre à la fin de la formation (*vos objectifs doivent être opérationnels minimum*
objectifs)

Comment avez-vous connu notre centre de formation ? Bouche-à-oreille ☐ Facebook ☐
Twitter ☐ LinkedIn ☐ Instagram ☐

Google ☐ Salon / évènement ☐ Autres :

Sur une échelle de 1 à 10, quel est votre niveau de compréhension de la langue française ? :

Sur une échelle de 1 à 10, quel est votre niveau d'expression écrite ? :

Sur une échelle de 1 à 10, quel est votre niveau d'expression orale ? :

Sur une échelle de 1 à 10, quel est votre niveau de maîtrise de l'outil informatique ? :

Vous devez joindre une copie de vos diplômes, une copie de votre pièce d'identité (passeport, carte d'identité pour les citoyens français et de l'UE, une lettre de motivation adressée au directeur de l'ESMEP pour la prise en charge de votre candidature. Envoyez votre dossier de candidature à l'adresse : admissions@esmep.fr

(Les dossiers d'inscription incomplets ne seront pas traités par nos services)

Partie réservée à l'administration

Nom et prénom du personnel de l'ESMEP en charge du dossier d'inscription :

Type d'admission : étude de dossier ☐ entretien ☐ test de connaissance ☐

L'apprenant possède-t-il suffisamment des connaissances dans le domaine ? : oui ☐ non ☐

L'apprenant possède-t-il le(s) diplôme(s) requis ? (Voir brochure ou programme de la formation)

% d'adéquation entre les objectifs à atteindre à la fin de la formation et les objectifs de la formation :

| Objectifs de l'apprenant à atteindre à la fin de la formation | Objectifs de la formation | % d'adéquation |
|---|---------------------------|--------------------------------------|
| | | Nbre d'écarts / Nbre d'objectifs*100 |
| Le pourcentage d'écart doit être \leq (inférieur ou égal) à 50% | | |

Synthèse de l'entretien ou note du test de connaissance :

Décision finale après étude du dossier : favorable ☐ défavorable ☐

DATE DE PRISE DE DECISION PAR L'ADMINISTRATION :

RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données)

Merci d'avoir pris le temps de remplir cette fiche

« Les informations recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires au traitement de votre réponse par les Services de l'ESMEP. En remplissant le formulaire, vous acceptez que vos données personnelles soient traitées pour améliorer la qualité de nos services et à des fins statistiques. Vos données seront conservées pendant une durée de 3 ans. Pour en savoir plus contactez-nous à l'adresse contact@esmep.fr »