



Restitution du dossier complété avec les pièces justificatives

Date :

LYCEE & CAMPUS SAINT-JOSEPH

26/30 route de Calais

62280 SAINT-MARTIN-BOULOGNE

Tél. : 03.21.99.06.87

N° déclaration d'activité : 31620136562

site : www.st-jo.com

courriel : sec.formations@st-jo.com / alternance.contact@st-jo.com

BTS MANAGEMENT COMMERCIAL OPERATIONNEL

CIVILITE : Madame Monsieur

NOM D'USAGE(MARITAL): _____

NOM DE NAISSANCE : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

LIEU DE NAISSANCE : _____

DEPARTEMENT DE NAISSANCE : _____

NATIONALITE : Française Autre

ADRESSE : _____

CP : _____ **VILLE :** _____

TELEPHONE FIXE : _____

TELEPHONE PORTABLE : _____

ADRESSE MAIL : _____

N° INE (Identifiant National Etudiant unique):

N° DE SECURITE SOCIALE (15 chiffres)

A COMPLETER POUR LES PERSONNES MINEURES D'AGERENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE REPRESENTANT LEGAL

Représentant	
NOM	
Prénom	
Nom de jeune fille	
Date de naissance	
Situation familiale <small>Mariés - Concubins- Célibataire Divorcés - Séparés - Autre</small>	
Adresse N° + rue	
Complément d'adresse	
Code postal	
Commune	
Courriel (e-mail)	
Téléphone	
Portable	
Lieu principal de résidence du candidat	<input type="checkbox"/> Chez son père et sa mère <input type="checkbox"/> Chez son père <input type="checkbox"/> Chez sa mère <input type="checkbox"/> Autre
	<p><u>Si autre : chez qui ?</u></p> <p>Nom : Prénom :</p> <p>Lien avec l'étudiant :</p> <p>Rue :</p> <p>Code Postal : Ville :</p> <p>Téléphone : Portable :</p>



Partie contractuelle : signature obligatoire du représentant en cas de personne mineure d'âge à l'entrée en formation

Joindre l'autorisation parentale de suivre la formation

<i>Signature du Candidat</i>

<i>Signature du représentant</i>

VOTRE PARCOURS DE FORMATION

- En formation sous statut scolaire/initial
- En formation en alternance
- En emploi (hors alternance)
- En recherche d'emploi
- Inactif
- Autre, préciser :

❖ **En formation, préciser l'intitulé de la formation et le lieu de l'établissement**

❖ **Dernier diplôme le plus élevé obtenu + préciser l'année d'obtention :**

❖ **Dernier poste occupé avant l'entrée en formation :** _____

INFORMATIONS PERSONNELLES DU CANDIDAT

❖ **Avez-vous une reconnaissance Travailleur Handicapé ?**

OUI NON DOSSIER EN COURS

❖ **Avez-vous besoin d'une adaptation pédagogique dans le cadre de la formation et/ou des examens ?**

OUI NON AUTRE

❖ **Êtes-vous inscrit(e) à France Travail ?**

OUI NON DOSSIER EN COURS AUTRE

❖ **Si inscrit(e) à Pôle Emploi : Votre numéro allocataire (7 chiffres – 1 lettre)**

❖ **Avez-vous une reconnaissance sportive de haut niveau ?**

OUI NON DOSSIER EN COURS

❖ **Avez-vous trouvé une entreprise d'accueil ?**

- OUI
- NON, MAIS J'AI UNE PISTE SERIEUSE
- NON

Si oui, coordonnées de l'entreprise (Nom et ville) et de la personne à contacter (Mail et/ou téléphone)

CONSTITUTION DU DOSSIER ANNEE 2025-2026

Réservé au
centre

CV ACTUALISE & LETTRE DE MOTIVATION

DIPLÔME

→ La photocopie de votre dernier diplôme obtenu OU relevé de notes du diplôme obtenu

DIPLÔME EDUCATION NATIONALE

→ Copie JAPD et/ou recensement

ETAT CIVIL

→ Nationalité française (photocopie recto/verso en couleur)

- Carte nationale d'identité en cours de validité

Les CNI périmées sont acceptées accompagnées du récépissé de demande de renouvellement

- ou copie du passeport en cours de validité

→ Nationalité étrangère (photocopie recto/verso en couleur)

- Pour les personnes hors UE : Titre de séjour en cours de validité avec la mention « autorise son titulaire à travailler »

- Pour les ressortissants EU : CNI ou passeport du pays d'origine en cours de validité

JUSTIFICATIF DE PROTECTION SOCIALE

→ La photocopie de l'attestation de protection sociale au nom et prénom du stagiaire (obtenir sur Ameli.fr)

SITUATION DE HANDICAP

→ Vous êtes reconnu(e) travailleur handicapé, merci de nous fournir la décision RQTH en cours de validité

JUSTIFICATIF DE SITUATION FRANCE TRAVAIL

→ La photocopie de votre relevé de situation France Travail, datant de -1 mois

L'inscription des stagiaires à l'entrée en formation à Pôle Emploi est obligatoire (articles L. 6341-7 et R. 6341-25 du code du travail)

JUSTIFICATIF DE LA RECONNAISSANCE SPORTIVE

JUSTIFICATIF DU CONTRAT EN COURS SI FORMATION EN ALTERNANCE

Cadre réservé à l'administration

Date de l'entretien :

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Conseiller(e) :

Nom : _____ Prénom : _____

Conclusion :

- Présentation du dossier pour l'entrée en formation
- Individualisation du parcours (préciser) :
- Transmission du dossier au référent handicap
- Adaptation pédagogique nécessaire
- Orientation vers un autre dispositif avant l'entrée en formation
- Refus d'entrée en formation

Motif(s) : _____

*Conformément aux dispositions législatives de janvier 1978, ces informations feront l'objet d'un traitement automatisé.
Tout droit de consultation et de rectification peut être effectué par simple correspondance à l'intention du Directeur de l'établissement*

Conception et impression : Lycée St-Joseph St-Martin-Boulogne