



Dossier d'inscription
Monteur Audiovisuel

Savoirs ♦ Maîtrises ♦ Compétences



SCHOOL MALHERBE CAEN

DOSSIER D'INSCRIPTION

Homme Femme Autre: _____

Nom de naissance: _____ Prénom: _____

Date de naissance: ____ / ____ / ____ Lieu: _____

Nationalité: Française Autre: _____

Numéro de sécurité sociale: ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Adresse: _____

Code postal: _____ Ville: _____

Téléphone: ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Portable: ____ / ____ / ____ / ____ / ____

E-Mail: _____

Êtes-vous en situation de handicap? Non oui | Commentaire: _____

SITUATION ACTUELLE

Étudiant

Sans Emploi

Inscrit à France Travail | Date d'inscription ____ / ____ / ____ | N° d'identification _____

Inscrit à la mission locale | Laquelle: _____

Nom du correspondant de la ML: _____

Salarié | Type de contrat: CDD CDI Temps Plein Temps Partiel

Autre: _____

Autre situation: _____

Percevez-vous les ARE (allocations chômage)? Oui | Jusqu'à quand: _____ Non

Percevez-vous le RSA? Oui Non



1. VOTRE PARCOURS

DERNIÈRE CLASSE SUIVIE

- 3ème – ou - première année de CAP ou BEP 2nde – ou – 1ère de l'enseignement général 2ème année de CAP ou BEP
 Terminale 1ère ou 2ème année de Licence, BTS, DUT... Classe de 2ème ou 3ème cycle d'enseignement supérieur Diplômes

DIPLÔME(S) OBTENU(S)

- PSC1 Certificat d'études primaires DNB (Brevet des collèges) CAP ou BEP
Année : _____ Année : _____ Année : _____ Année : _____
- BAC ou niveau BAC (BP, BT, ...) BAC + 2 (DUT, BTS, ...) BAC + 3 ou plus
Année : _____ Année : _____ Année : _____

2. STRUCTURE D'ALTERNANCE

Avez-vous trouvé une structure employeur pour effectuer votre alternance ? Oui Non

Si oui, indiquez :

Informations sur la structure :

Le nom de la structure : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Email : _____

Informations sur la structure :

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___

Email : _____

Informations du tuteur :

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___

Email : _____

Diplômes du maître d'apprentissage : _____

3. VOTRE MOTIVATION À SUIVRE LA FORMATION

Quels sont vos acquis pour réaliser votre projet (expériences bénévoles et/ou professionnelles, qualités, centres d'intérêt, connaissances, compétences acquises) ?

Quels sont vos objectifs professionnels à l'issue de la formation ?

4. PRÉREQUIS POUR L'ENTRÉE EN FORMATION

- ✦ Avoir validé le Bac ou diplôme équivalent (niv. 4)
- ✦ Être familiarisé avec l'univers de l'audiovisuel

Important : pour faire votre formation, vous devez avoir un employeur.

5. PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

- 1 Scan de votre photo d'identité
- 1 Scan recto/verso de votre carte d'identité ou de votre passeport
- 1 Scan d'attestation de droit AMELI
- 1 Scan du diplôme le plus élevé obtenu
- 1 Scan de l'attestation de recensement
- 1 Scan du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense
- 1 Scan du PSC1 (si vous le détenez)
- 1 Scan de l'historique France Travail (anciennement Pôle Emploi) si vous êtes demandeur d'emploi
- 1 Scan du titre bénéficiaire loi du 11 février 2005 CDAPH si vous êtes en situation de handicap

Dossier à renvoyer par e-mail à :

school-malherbe-caen@smcaen.fr

Attention : Les dossiers incomplets ne seront pas étudiés

Fait à : _____ Le: ____/____/____

Signature :

