



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 de l'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 : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

E-mail : _____

Responsable de la structure :

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____

E-mail : _____

Informations du tuteur :

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____

E-mail : _____

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 (sécurité sociale)
- 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 :

