

# dossier de candidature

« le projet en BIM »

PHOTO

NOM \_\_\_\_\_

Prénom(s) \_\_\_\_\_

Adresse actuelle \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Lieu de naissance \_\_\_\_\_

Département de naissance \_\_\_\_\_ Pays de naissance \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_

Numéro Sécurité Sociale \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

■ **ENSEIGNEMENTS SUIVIS DURANT LES CINQ DERNIERES ANNEES D'ETUDES**

Année	Enseignement	Etablissement	Lieu	Résultats	(mention)
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

■ **EXPERIENCE PROFESSIONNELLE (emplois)**

Dates	Fonction occupée	Entreprise et lieu	Durée
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

■ **CONNAISSANCES DE LOGICIELS**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

■ **FONCTION ACTUELLE**

---

---

Nom ou raison sociale de l'entreprise \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

■ **MODE DE RÈGLEMENT DES FRAIS DE FORMATION, PREVU PAR LE CANDIDAT**

- Règlement par le candidat
- Règlement par l'entreprise
- Règlement par un tiers

*Dans ces deux derniers cas, veuillez indiquer : Nom, prénom et coordonnées de la personne qui honorera les frais de formation*

---

---

---

---

■ **COMMENT AVEZ-VOUS CONNU(E) LA FORMATION ?**

---

---

---

■ **REMARQUES PARTICULIERES DU CANDIDAT**

---

---

---

---

---

---

---

Certifié exact et sincère,

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature du candidat

# Modalités d'inscription

## Le dossier de candidature comprend

- La présente chemise de renseignements dûment complétée
- Une lettre de motivation accompagnée d'un CV
- La copie de votre carte d'identité ou de votre passeport
- La copie des diplômes (apporter les originaux le jour des entretiens)
- Les attestations concernant les stages ou expériences professionnelles
- Un chèque d'inscription de 90 euros non remboursable correspondant à l'ouverture de dossier (chèque bancaire ou postal à l'ordre de l'Association ESTP Paris)
- 2 photos d'identités : 1 à coller sur le dossier et 1 une à laisser à l'intérieur

## Adresse d'expédition

**ESTP Paris  
Formation Continue  
2-4 rue Charras  
75009 PARIS**

**☎ : 01 75 77 86 00**

**☎ : 01 75 77 86 08**

**Fax: 01 75 77 86 19**

**email : [informationsfc.ms@estp-paris.eu](mailto:informationsfc.ms@estp-paris.eu)**