

## DOCUMENTS À JOINDRE AU DOSSIER

- 2 photos d'identité
- Photocopie des diplômes
- Relevés de notes de l'année d'étude précédente et de l'année en cours
- CV
- Lettre de motivation type pour une entreprise
- Photocopie de la carte d'identité

Vous pouvez joindre également vos lettres de recommandation.

Conformément à l'article 27 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous avez à tout moment la possibilité d'avoir accès à ces informations, de les faire rectifier ou détruire.

Date : \_\_/\_\_/----

Signature :

## CADRE RESERVÉ À L'ADMINISTRATION SUP4S

Dossier reçu le : \_\_/\_\_/----

Date d'entretien : \_\_/\_\_/----

Date TEST : \_\_/\_\_/----

Notes :

- FA
- FI
- DI
- Autre :

Admis       Non-admis

**DOSSIER À RETOURNER PAR COURRIER OU À DÉPOSER**  
TÉL. 02 31 30 69 00 | 13 boulevard Maréchal Juin 14000 CAEN



**BAC +2 / BTS | BAC + 3 | BAC +5**  
ALTERNANCE | ÉTUDIANT | CPF  
Formations reconnues par l'État



contact@sup4s.fr  
13 boulevard du Maréchal Juin  
14000 CAEN  
Tél. 02 31 30 69 00

www.sup4s.fr

SUP4<sup>S</sup>  
IRFA formation

**L'ÉCOLE SUPÉRIEURE DES MÉTIERS**  
SANITAIRE | SOCIAL | MÉDICO-SOCIAL | SERVICES À LA PERSONNE



## DOSSIER DE CANDIDATURE

PHOTO

**BAC +2 / BTS | BAC + 3 | BAC +5**

FORMATION(S) ENVISAGÉE(S).....

### STATUT(S) DEMANDÉ(S)

- Alternance (contrat de professionnalisation ou apprentissage)
- Étudiant (formation initiale)
- CPF
- Autre : .....

### SITUATION ACTUELLE

- Lycéen, Étudiant (précisez filière et classe) :
- Salarié
- Demandeur d'emploi - Date d'inscription : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ N° d'identifiant : .....
- Autre

### ÉTAT CIVIL

Nom : ..... Prénom : .....  
Âge : ..... Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance : .....  
Nationalité : ..... N° INE : .....  
Adresse : .....  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : .....  
Téléphone fixe : \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_  
E-Mail : .....@.....  
Permis de conduire  Oui  Non  En cours Véhicule personnel  Oui  Non

### SITUATION PARENTALE

#### PÈRE

Nom et prénom : .....  
Adresse du père (si différente) : .....  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : .....  
Téléphone fixe : \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_  
Téléphone portable : \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_  
E-Mail : .....@.....  
Profession du père : .....  
Entreprise : .....

#### MÈRE

Nom et prénom : .....  
Adresse de la mère (si différente) : .....  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : .....  
Téléphone fixe : \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_  
Téléphone portable : \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_  
E-Mail : .....@.....  
Profession de la mère : .....  
Entreprise : .....

