

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

(Veuillez joindre impérativement toutes les pièces suivantes pour que votre inscription soit validée)

- Un CV avec photo
- Une lettre de motivation
- 2 photos d'identité
- Copie du ou des diplôme(s) obtenu(s)
- Copie des bulletins de notes de terminale
- Copie du relevé des notes du dernier examen

Ce dossier complet ainsi que les documents demandés sont à retourner dans les meilleurs délais à

Savoie Décision
2, route de la Salle
ZAC des Romains Nord
74960 CRAN-GEVRIER

Je soussigné(e) _____
autorise Savoie Décision à transmettre les informations de mon dossier aux entreprises susceptibles de m'accueillir
en alternance.

A : _____ Le : _____ signature : _____

CADRE RESERVE A LA DIRECTION DE L'INSTITUT POUR AVIS

(N'écrivez rien dans cette partie)

Date de réception : _____ Reçu par : _____

Commentaires :



Dossier D'INSCRIPTION

DOSSIER N° _____

IDENTITE

(Remplissez tous les champs)

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone fixe _____ Portable _____

Adresse E-mail _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____

N° de Sécurité sociale _____ Situation de famille _____

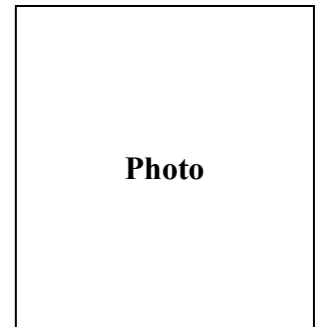
Emploi du responsable légal _____ Adresse du responsable légal _____

Permis de conduire ? oui non en cours

Possédez-vous un véhicule ? oui non

BAC obtenu ? oui non en cours

lequel ? _____



Nationalité _____

Responsable légal _____

Téléphone du responsable légal _____

FORMATION SOUHAITEE

(Précisez nature du BTS et secteur d'activité professionnelle)

- B.T.S. Assistante de Gestion PME/PMI
- B.T.S. Comptabilité et Gestion des Organisations
- B.T.S. Management des Unités Commerciales
- B.T.S. Négociation & Relation Client

Secteur d'activité souhaité _____

SAVOIE DECISION
Institut Supérieur de Commerce et de Gestion-
ZAC des Romains Nord-2 Route de la Salle-74960 CRAN-GEVRIER
Tél : 04.50.57.61.87 Fax : 04.50.67.14.56-
www.savoiedecision.com
Nr Siret 4911044400044 - APE 4582Z - N°d'activité 82 020 30 74

PARCOURS SCOLAIRE

Année	Classe	Etablissement

LANGUES ETRANGERES

	Lu	Ecrit	Parlé
Anglais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allemand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Séjours à l'étranger

Pays	Durée	Motif (séjour scolaire, vacances,...)
Pays	Durée	Motif (séjour scolaire, vacances,...)

LOGICIELS & BUREAUTIQUE

(Ne remplissez que les champs qui vous concernent)

	Connaissance	Maitrise	Expertise
Traitement de texte (Word ou Writer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tableur (Excel ou Calc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Base de données (Access ou Base)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internet (Navigation et recherche)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suite Ciel (Gestion Commerciale, Paye et compta)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VOS PASSIONS

EXPERIENCES PROFESIONNELLES & STAGES

Année	Entreprise	Nature du poste et missions réalisées	Durée

PROJET PROFESSIONNEL : Demain, quel sera votre métier ?

VOS QUALITES PROFESSIONNELLES

SECTEUR GEOGRAPHIQUE POUR VOTRE ALTERNANCE

ENTREPRISES : Avez-vous des contacts en cours ?

Date	Raison sociale	Nom et coordonnées du contact

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU SAVOIE DECISION ?

Internet ANPE Presse Radio Famille Etudiant Autres : _____