

BTS METIERS DE L'AUDIOVISUEL EN ALTERNANCE

Option demandée:

- ☐ Métiers de l'image
- ☐ Métiers de montage et de la post-production
- ☐ Gestion de production



PHOTO
(à agrafer)

APPRENTI.E

Nom:..... Prénom

Date de naissance:.....

Lieu de naissance:.....Arrondissement:.....

Pays de naissance:Nationalité:.....

Sexe: ☐ Masculin ☐ Féminin

Adresse:

Code Postal:.....Ville:.....

Téléphone portable.....Téléphone fixe:.....

Adresse mail:.....

ETABLISSEMENT PRECEDENT

☐ Public ☐ Privé sous contrat ☐ Privé hors contrat ☐ Autre (Préciser).....

Année:.....

Nom:.....

Code Postal:.....

Ville:.....

Classe/Niveau:.....Code Etablissement (RNE):.....

Langue vivantes étudiées:1 - 2 -

☐ Etes-vous dans une situation de handicap?

DOCUMENTS A FOURNIR:

- 1 photo récente
- Photocopie recto/verso de la pièce d'identité
- Photocopie du recto de la carte vitale
- Photocopie du baccalauréat et du relevé de notes
- Photocopies des bulletins de Première et de Terminale
- Photocopie de relevés de notes post-bac
- Photocopie du recensement ou de la JAPD ou de la JDC
- Lettre de motivation manuscrite
- Curriculum vitae
- Un RIB



68 rue d'Assas
75006 Paris
Tél. : 01 45 49 80 66
st-sulpice.fr

REPRESENTANTS LEGAUX

Responsable Principal:

☐ Père ☐ Mère ☐ Père et Mère ☐ Tuteur ou Tutrice

PREMIER REPRESENTANT LEGAL

Nom:.....**Prénom:**.....
Adresse:.....
Code Postal:.....Ville:.....
Tél Domicile:.....Tél Portable:.....
Adresse mail:.....
Profession:.....
Employeur:.....
Adresse professionnelle:.....
Tél professionnel:.....

DEUXIEME REPRESENTANT LEGAL

Nom:.....**Prénom:**.....
Adresse:.....
Code Postal:.....Ville:.....
Tél Domicile:.....Tél Portable:.....
Adresse mail:.....
Profession:.....
Employeur:.....
Adresse professionnelle:.....
Tél professionnel:.....

AUTRE REPRESENTANT

Nom:.....**Prénom:**.....
Adresse:.....
Code Postal:.....Ville:.....
Tél Domicile:.....Tél Portable:.....
Adresse mail:.....
Profession:.....
Employeur:.....
Adresse professionnelle:.....
Tél professionnel:.....