Cadre réservé : 🞏 Pré-Admis

. 🞏 Refusé

. 🞏 Administratif

Etat civil (obligatoire)

|  |  |
| --- | --- |
| NOM de naissance |  |
| Prénom |  |
| Né (e) |  | à | Pays : |
| Le |  | Ville : |
| Nationalité |  |
| NIR (sécu) |  |
| AdressePrincipale |  |
| Code postal |  | Ville |  |
| Tél portable |  | @ |  |
| Statut du candidat\* |  |
| Dernier diplôme obtenu\*\* (Libellé précis) |  |

\* lycéen, salarié, chômeur, étudiant, alternant (si en-cours de formation le préciser dans la partie cursus)

\*\* copie du diplôme obligatoire ou attestation d’obtention avec le dernier relevé de notes du cursus précédent.

|  |
| --- |
| **Informations complémentaires - dernier cursus (obligatoire)** |
| Numéro INE(Sur le relevé de notes) |  |
| Etablissement(de terminale ou BTS) |  |
| Origine de votre candidature à l’ISCL | Candidature en direct | Poursuite étude à l’ISCL | Appel téléphonique | Site web de l’ISCL |
| Bouche à oreille | ParcourSup | Par recommandation |  |

Si par recommandation, merci d’indiquer le nom de la personne : ………………………………………………….………………

**Coordonnées des parents** (en cas d’urgence)**.**

**Obligatoire pour un candidat mineur,** renseigner les informations du représentant légal :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Représentant Légal 1** | **Représentant Légal 2** |
| Nom |  |  |
| Prénom |  |  |
| Adresse |  |  |
| Code postal |  |  |
| Ville |  |  |
| Tél portable |  |  |
| @ |  |  |

Au moins une personne à contacter est obligatoire.

Formation souhaitée

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Code RNCP | AlternantSans entreprise | AlternantAvec entreprise |
| BTS Gestion des Transports et Logistique Associée | 35400 |  |  |
| BTS Conseil et Commercialisation en Solutions Techniques (ancien Technico-Co) | 35801 |  |  |
| BTS Management en Hôtellerie Restauration (ouvert à tous) \* | 37889 |  |  |
|  |  |  |  |
| Bachelor Commerce & Marketing | 31900 |  |  |
| Bachelor Transport Logistique Douane France & International | 35148 |  |  |
| Mastère Management & Stratégie des Organisations | 35280 |  |  |

Cursus scolaire

(Merci de nous indiquer les 2 derniers diplômes obtenus et le mode d’enseignement)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Diplôme ou titre **obtenu** (année / diplôme) | Diplôme ou titre **en cours** (année / diplôme) | Initial | Alternance | Autres(à préciser) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| \* 1 an de mise à niveau à l’ISCL avant le BTS si baccalauréat ou diplôme de niv. 4 non issu de la filière hôtellerie - restauration |  |  |  |

Dans le cas où le candidat aurait déjà fait de l’alternance (dernier cursus réalisé) :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’entreprise |  |
| Nom du tuteur |  |
| Numéro d’apprenti (DECA) |  |

Je déclare par la présente avoir pris connaissance des conditions d’admission au sein de l’**I.S.C.L. – Institut Supérieur du Commerce et de la Logistique** (*Organisme de Formation par Apprentissage et Ecole Privé hors contrat*)

**Je certifie l’exactitude des renseignements ci-dessus, ainsi qu’avoir pris connaissance du REGLEMENT INTERIEUR et des CGV (pièces jointes à signer pour intégrer l’école à la rentrée) ainsi qu’avoir pris connaissance des programmes de formation (disponibles sur le site internet + sur demande)**

Informations complémentaires

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Oui | Non | En prévision |
| Titulaire du permis de conduire voiture |  |  |  |
| Propriétaire d’un ordinateur (moins de 2 à 3 ans) |  |  |  |
| A fait la Journée Défense et Citoyenneté |  |  |  |
| Titulaire de la certification PIX |  |  |  |
| Projet de création d’entreprise |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Oui | Non | En prévision |
| Personne en situation de handicap (reconnu(e) ou non RQTH) |  |  |  |
| Reconnu(e) sportif(ve) de haut-niveau  |  |  |  |

Notre référent RQTH pourra être amené à vous contacter, ainsi que notre Responsable RH.

**PIECES A JOINDRE AU DOSSIER**

* Un curriculum vitae avec une lettre de motivation.
* Une photocopie de vos diplômes + le relevé de notes du baccalauréat (pour ceux qui le passent cette année), à fournir après son obtention.
* Une photocopie recto/verso de la carte d’identité ou du passeport ou carte de séjour.
* Une attestation Vitale de la sécurité sociale.
* Deux photos d’identité au format NF.
* Copie de la JDC.
* Pour les étudiants déjà alternants, copie de votre précédent contrat.
* Pour les personnes inscrites au Pôle Emploi, une photocopie de l’attestation d’inscription.

**PROCEDURE D’ADMISSION**

Ce dossier est soumis à la commission pédagogique de l’ISCL. Le candidat(e) est systématiquement convoqué(e) à un entretien individuel. L’école se garde le droit de faire une évaluation des connaissances pouvant entrainer :

* Un refus de l’inscription si l’écart est jugé trop important.
* Une session de remise à niveau à la charge du candidat qui fera l’objet d’un devis.

**REUNIONS D’INFORMATION**

Des réunions d’informations seront organisées. Les dates, par visio-conférence ou en présentiel, seront communiquées sur le site de l’ISCL : www.iscl.fr

**DATE LIMITE D’INSCRIPTION**

**20 AVRIL 2024**

**Les dossiers arrivant après cette date seront étudiés en fonction des places disponibles restantes**

Les personnes qui s’inscrivent sont reçues dans un délai de 5 à 15 jours en entretien individuel pour étude de leur dossier et une procédure d’admission sera enclenchée.

Pour les terminales, l’admission définitive se fera à l’obtention du baccalauréat qu’il faudra transmettre à l’ISCL dans les plus brefs délais. En cas de rattrapage, l’inscription sera au cas par cas.

**Pour ceux qui sont inscrits : des sessions de préparation organisée par l’ISCL avec des partenaires Ressources Humaines seront organisées à partir d’Avril ou Mai pour préparer un CV, lettre de motivation, entretiens** (recherche alternance).

Merci de parapher les 4 pages, signer la dernière page et nous envoyer par courrier ce dossier accompagné des pièces justificatives demandées à :

**ISCL** 12, rue de la Rivoire - 38300 Bourgoin Jallieu

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du candidat(e) : Si mineur, signature du représentant légal :

Pour nous joindre

@ : secretariat@iscl.fr

Tél : 04 28 35 11 63

Site web : [www.iscl.fr](http://www.iscl.fr)