

Cadre réservé : ☐ Pré-Admis
☐ Refusé
☐ Administratif

Etat civil (obligatoire)

NOM de naissance			
Prénom			
Né(e) le		à	Pays :
			Ville :
Nationalité			
NIR (sécu)			
Adresse Principale			
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 ISCR	Candidature en direct	Poursuite étude à ISCR	Appel téléphonique	Site web de l'ISCR
	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	Alternant Sans entreprise	Alternant Avec entreprise
BTS - Tourisme – 2 ans	37890		
BTS – Communication – 2 ans	37198		

Si cas particulier, merci de le préciser :

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)

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

« Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription à l'ISCR. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à notre secrétariat. En application de l'article 34 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez utiliser ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au secrétariat de l'ISCR. »

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'organisme (*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)			
Si « Non », merci de préciser si l'ISCR doit vous en fournir un.....			
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)			
Si « Oui » ou « En prévision », merci de fournir les éléments			
Personne ayant une pathologie pouvant impacter la scolarité (Dyslexie etc...)			
Si « Oui » ou « En prévision », merci de fournir les éléments			
Reconnu(e) sportif(ve) de haut-niveau			
Si « Oui » ou « En prévision », merci de préciser.....			

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

Cas particuliers, préciser :

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER (Obligatoire)

- Un curriculum vitae.
- Une photocopie de vos diplômes + le relevé de notes du dernier diplôme (pour ceux qui le passent cette année), à fournir après son obtention.
- Une copie de l'attestation PIX.
- Une photocopie recto/verso de la carte d'identité ou du passeport ou carte de séjour.
- Une attestation Vitale de la sécurité sociale.

« Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription à l'ISCR. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à notre secrétariat. En application de l'article 34 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez utiliser ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au secrétariat de l'ISCR. »

- Une photo d'identité au format NF.
- Une copie de la JDC (attestation de recensement pour les mineurs).
- Pour les étudiants déjà alternants, copie de votre précédent contrat.
- Pour les personnes inscrites au Pôle Emploi, une photocopie de l'attestation d'inscription.
- Pour les personnes RQTH ou ayant une quelconque pathologie, le dossier.

PROCEDURE D'ADMISSION

Ce dossier est soumis à la commission pédagogique de l'ISCL et fera l'objet d'une admission ou d'un refus à la suite d'un entretien de motivation. L'école se réserve le droit de faire une évaluation des connaissances.

REUNIONS D'INFORMATION

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

DATE LIMITE D'INSCRIPTION

24 AVRIL 2026

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'ISCR dans les plus brefs délais. En cas de rattrapage, l'inscription sera au cas par cas.

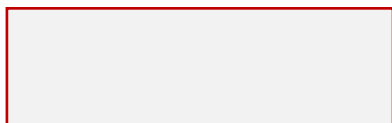
Pour ceux qui sont inscrits : des sessions de préparation organisée par l'ISCR avec des partenaires Ressources Humaines seront organisées à partir d'Avril ou Mai pour préparer un CV, lettre de motivation, entretiens (recherche alternance).

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

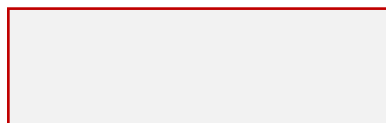
ISCR 12, rue de la Rivoire - 38300 Bourgoin Jallieu

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.iscr-iscl.fr