

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)certifie exacts

les renseignements fournis, déclare avoir pris connaissance des conditions d'admission, du contrat d'étude et du règlement intérieur, et vous adresse mon dossier de candidature, ainsi que les documents demandés en vue de mon admission.

Date..... Signature :

ADMISSION

Seuls les dossiers complets seront traités

PHASE 1: Dépôt du dossier de candidature

- ◇ 2 photos d'identité
- ◇ Copie des diplômes obtenus (Baccalauréat, BTS, licence,...) et les relevés de notes.
- ◇ Copie Recto/Verso de la carte d'identité
- ◇ Copie carte vitale ou attestation de sécurité sociale
- ◇ Droits d'inscription de 300 euros + Assurance Etudiants 40 euros
- ◇ Six chèques de caution de 780 euros (chèques de caution restitués en fin d'année)

PHASE 2: Admission

A la réception du dossier de candidature complet, l'étudiant(e) sera invité(e) à passer un entretien d'évaluation (culture générale) avec la direction durant lequel il exposera sa motivation et son projet professionnel.

CONTACTS

Bâtiment H, 1^{er} étage, Centre administratif Maharajah, Kaweni, 97600 Mamoudzou
Tel : 0269 60 57 84 / Tel port : 0639 69 00 88 / Fax : 0269 60 78 47Capital : 1000 Euros,
N° Siret : 803 412 691 00013

Etablissement d'enseignement supérieur enregistré auprès du vice-rectorat de Mayotte
Organisme de formation - Déc d'activité enregistrée sous le n° 06 97 00073 97 auprès du
Préfet de région de Mayotte

Site web : www.escgm.com Adresse email : contact@escgm.com



COLLER

UNE PHOTO
RECENTE

DOSSIER D'INSCRIPTION

BTS GPME

Année 2019/2020

1^{ère} année

2^{ème} année

Bâtiment H, 1^{er} étage, Centre administratif Maharajah, Kaweni, 97600 Mamoudzou
Tel : 0269 60 57 84 / Tel port : 0639 69 00 88 / Fax : 0269 60 78 47Capital : 1000 Euros, N° Siret :
803 412 691 00013
Etablissement d'enseignement supérieur enregistré auprès du vice-rectorat de Mayotte
Organisme de formation - Déc d'activité enregistrée sous le n° 06 97 00073 97 auprès du Préfet de région
de Mayotte
Site web : www.escgm.com Adresse email : contact@escgm.com

NOM, Prénom :	N° Identifiant du Pôle emploi :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
N° Sécurité sociale :	Date de fin d'autorisation de séjour pour les Etrangers:
Adresse :	Commune :
Code postal :	
Vos coordonnées	Tél en cas d'urgence
Tél (fixe) / Tél portable :	Père :
Adresse mail :	Mère :
	Tuteur
Situation familiale :	Nombre d'enfants:
Permis de conduire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Avez-vous une reconnaissance de travailleur handicapé : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Préciser :	

PARCOURS SCOLAIRE

Votre niveau actuel : 3^{ème} BEP BAC BTS BAC+2 LICENCE MASTER

Autres :

CLASSES / FORMATIONS SUIVIES à partir du lycée	ETABLISSEMENTS / CENTRES DE FORMATION	PERIODES	LIEUX

NOM – ADRESSE ET CLASSE DE L'ETABLISSEMENT FREQUENTE EN 2018-2019 (ou de l'établissement précédent)

.....
Baccalauréat : série :année d'obtention :Mention :

Autres diplômes :

Langues : LV1 : LV2 :

Séjour long à l'étranger : Pays et date(s) :

.....

Stages : nom de l'entreprise et date(s) :Date(s) :

.....

L'adresse des deux parents est indispensable

NOM – PRENOM DU RESPONSABLE LEGAL 1 : PERE OU MERE.....

Adresse :

Code Postal :.....

Ville.....

Adresse non communiquée :

TEL.FIXE : TEL. MOBILE : TEL.EMPLOYEUR :

.....

Adresse Mèl : PROFESSION :

Situation vis-à-vis de l'emploi : En activité Sans activité Retraité au chômage

NOM – PRENOM DU RESPONSABLE LEGAL 2 : PERE OU MERE.....

Adresse :

Code Postal :..... Ville :

Adresse non communiquée :

TEL.FIXE : TEL. MOBILE : TEL.EMPLOYEUR :

.....

Adresse Mèl : PROFESSION :

Situation vis-à-vis de l'emploi : En activité Sans activité Retraité au chômage

NOM DU RESPONSABLE (seulement si différent du Père et de la Mère)

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune.....

TEL.FIXE : TEL. MOBILE : TEL.EMPLOYEUR :

.....