



I.F.S.A.C

Institut de Formation Supérieure
à l'Action Commerciale

Photo
d'identité

DOSSIER DE CANDIDATURE

Dossier n° :

RECRUTEMENT

Niveau Postulé

Bac Titulaire Candidat

Bac+1 Titulaire Candidat

Bac +2 Titulaire Candidat

Sessions de concours (tous niveaux)

19 Mars 2008 28 Mai 2008

9 Avril 2008 9 Juillet 2008

7 Mai 2008 5 Septembre 2008

INFORMATIONS

Candidat

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité : Situation Familiale :

Adresse Personnelle :

.....

Adresse e-mail : @

Téléphone domicile : ... / ... / ... / ... / ... Téléphone portable : 06/ ... / ... / ... / ...

N° de Sécurité Sociale _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ Centre :

N°INE (ou BEA) _ _ _ _ _

Parents

Adresse:

.....

Adresse e-mail : @

Téléphone domicile : ... / ... / ... / ... / ... Téléphone portable : 06/ ... / ... / ... / ...

STAGES OU EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Date	Durée	Entreprise	Missions
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

VOS MOTIVATIONS

➤ Vos projets (personnels et/ou professionnels)

.....
.....
.....
.....
.....

➤ Vos centres d'intérêt (loisirs, associations...)

.....
.....
.....

➤ Développez les raisons de votre candidature à l'IFSAC.

.....
.....
.....
.....
.....

➤ Vos qualités

➤ Vos défauts

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU L'IFSAC ?

- Par un C.I.O - Précisez lequel :
- Par la presse - Précisez le support :
- Sur un salon - Précisez lequel :
- Par relation - Précisez laquelle :
- Par Internet – Précisez le site :
- Autres sources - Précisez :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Précisez si vous avez :

- des frères des sœurs

Précisez le nombre et l'âge :

Activité professionnelle des parents :

→ Père :

Société / Ville :

Téléphone : / / / / E-mail : @

→ Mère :

Société / Ville :

Téléphone : / / / / E-mail : @

Le dossier de candidature est à compléter et à renvoyer accompagné des éléments suivants :

- Bulletins Trimestriels ou Semestriels,
- Copie(s) des relevés de notes des diplômes obtenus,
- 2 photos d'identité

Je certifie l'exactitude des informations
fournies dans ce document.

Date : _____

Signature :

Cadre réservé à l'Administration

Dossier reçu-le : ____ / ____ / ____



IFSAC
Groupe Ecole Supérieure
de Commerce de Pau
Campus Universitaire
3, rue St John Perse – BP 7512
64075 PAU cedex – France
Tél. : 05.59.92.64.37 – Fax : 05.59.92.64.34