

PHOTO
D'IDENTITÉ
RÉCENTE

Année Scolaire 2017/2018 DOSSIER DE CANDIDATURE

Cadre réservé à l'administration

LE CANDIDAT

Nom : _____

Prénoms : _____

Nom de jeune fille : _____

Né(e) le : ___/___/___ à : _____ Département : _____ Nationalité : _____

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Pacsé(e) Vie Maritale

Adresse personnelle : _____

Code postal : _____ Ville : _____



Coordonnées candidat :

☎ : _____ 📞 : _____ Mail : _____ @ _____

Coordonnées responsable légal :

☎ : _____ 📞 : _____ Mail : _____ @ _____

Situation	Collégien (ne) Lycéen(ne)	Etudiant(e)	Apprenti (e)	Si salarié(e), profession :	Si demandeur d'emploi, date d'inscription :
Cochez la case correspondante					

Niveau IV	Niveau II	Niveau I
<input type="checkbox"/> Baccalauréat Technologique Hôtellerie	<input type="checkbox"/> Bachelor Of Science In Hospitality Administration BTS Hôtellerie Restauration Option A ou B	<input type="checkbox"/> Master In Hospitality Management 
<input type="checkbox"/> Mise à niveau Hôtellerie <input type="checkbox"/> Diplôme Consulaire Supérieur en Sommellerie	<input type="checkbox"/> Bachelor Européen Cook Designer en Art Culinaire <input type="checkbox"/> Licence Professionnelle Hôtellerie Tourisme Métiers des arts Culinaires des Arts de la Table en méditerranée 	
<input type="checkbox"/> 1ère année <input type="checkbox"/> 2ème année <input type="checkbox"/> 3ème année <input type="checkbox"/> Redoublant Merci de cocher la case correspondante		

Avez-vous formulé d'autres vœux ? Si oui, lesquels et dans quels établissements ?

RESPONSABLE LEGAL (OBLIGATOIRE si - de 25 ans ou en activité depuis - de 5 ans)**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT (OBLIGATOIRE)**

Nom :	Prénom :	Téléphone :
-------	----------	-------------

Qui est votre responsable légal ? (Cochez la case correspondante)

<input type="checkbox"/> Votre père	<input type="checkbox"/> Votre mère	<input type="checkbox"/> Les deux parents	<input type="checkbox"/> Tuteur (préciser) :
-------------------------------------	-------------------------------------	---	--

Premier responsable légal

Nom :				Prénom :		
Adresse :						
Tél domicile		Portable		Mail	-----@-----	
Profession			Catégorie Socioprofessionnelle (Cf. annexe 2)			
Employeur			Adresse de l'employeur :			
Numéro de téléphone :						

Second responsable légal

Nom :				Prénom :		
Adresse :						
Tél domicile	-----	Portable	-----	Mail	-----@-----	
Profession			Catégorie Socioprofessionnelle (Cf. annexe 2)			
Employeur			Adresse de l'employeur :			
Numéro de téléphone :						

Tuteur

Nom :				Prénom :		
Adresse :						
Tél domicile	-----	Portable	-----	Mail	-----@-----	
Profession			Catégorie Socioprofessionnelle (Cf. annexe 2)			
Employeur			Adresse de l'employeur :			
Numéro de téléphone :						

COMPOSITION DE LA FAMILLE

Nom et prénom des frères et sœurs	Age	Etudes suivies ou profession exercée

Renseignements divers :

Possédez-vous le permis de conduire ? Oui Non
 Disposez-vous d'un véhicule personnel ? Oui Non

Renseignements médicaux : « Je certifie que mes vaccins obligatoires sont à jour »

Signature du candidat ou du représentant légal (pour les mineurs)

Si pathologie à signaler, merci de fournir un certificat médical pour non contre-indication au métier et/ou la formation envisagés

Bénéficiez-vous d'un tiers temps :

- par le passé ? **Oui** **Non**
- actuellement ? **Oui** **Non**

Rencontrez-vous des difficultés dans votre parcours scolaire ? **Oui** **Non**

Si oui, lesquelles ? _____

DESCRIPTION DE VOTRE CURSUS SCOLAIRE

Nom et adresse du dernier établissement fréquenté : _____

N°RNE ou UAI de l'établissement : _____

N° INE de l'élève : _____

Année	Noms et adresses des Etablissements fréquentés durant les trois dernières années	Classes / Séries	Diplômes obtenus
2016/2017			
2015/2016			
2014/2015			

Langues étrangères (*)	Lu	Ecrit	Parlé
LV 1 :			
LV 2 :			

(*)Cochez les cases qui correspondent à votre niveau. Un test de langue pourra être effectué à l'entrée en formation

Merci de cocher la LV2 () que vous souhaitez suivre dans le cadre de votre future formation :**

- Espagnol Italien Allemand

(**) Les cours de LV2 seront dispensés sous réserve d'un effectif suffisant.

EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES OU STAGES

Années	Postes occupés	Durée	Entreprises + Activités + adresses

MOTIVATIONS (OBLIGATOIRE)

Quelles sont les motivations qui vous ont conduit à choisir ce type de formation ?

Quelle activité professionnelle envisagez-vous à la fin des études, ou pensez vous déjà donner une suite à vos études ?

Activités parascolaires ou professionnelles

Centres d'intérêts privilégiés (sport-culture-loisirs, associations) :

Comment avez-vous eu connaissance de l'Ecole Hôtelière d'Avignon ?

- Connaissance
- Presse
- Radio
- Internet
- Journées Portes Ouvertes
- Professeur/organisme
- Forums/salons

(*) Cochez les cases correspondantes

FRAIS DE FORMATION

Les frais de formation sont pris en charge par :

1/ Vous-même : Totalement Partiellement

2/ Autres : - (merci de préciser) : _____

DEMANDE DE CANDIDATURE

Je certifie que mes réponses sont exactes, avoir pris connaissance des frais de scolarité et demi-pension, et je demande mon inscription à la formation de :

Je prends bonne note que les documents et frais d'inscription remis lors de la constitution du dossier ne seront pas restitués.

CLAUSE PARTICULIERE :

L'ouverture de la session se fera sous réserve d'un nombre suffisant de candidats.

Fait à : _____ Le : _____

Signature du candidat :

Signature des parents ou du représentant légal
(Pour les mineurs)

Date de la remise du dossier :

Tampon d'enregistrement de l'établissement :

Par courrier-Mail propre-Mail (rayer la mention inutile)

ANNEXE 1

PIÈCES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT AU DOSSIER

Pour les candidats scolarisés :

- Photocopie de la carte d'identité (recto/verso) ou du passeport, pour les étudiants nationaux (ressortissants de l'Union Européenne)
- Photocopie du passeport et du visa, pour les étudiants internationaux (ressortissants Hors Union Européenne)
- Photocopie du relevé de notes correspondant au(x) diplôme(s) passé(s), obtenu(s) ou non
- Un certificat de scolarité du dernier établissement fréquenté
- Photocopie des bulletins des deux dernières années scolaires ou copie du livret scolaire
- 4 photographies d'identité (dont une à coller sur la 1^{ère} page du dossier d'inscription), indiquer vos noms et prénoms au dos
- Si pathologie à signaler merci de fournir un certificat médical de non contre-indication au métier et/ou formation envisagés
- Versement de 75 euros pour frais de dossier (non remboursables) par chèque bancaire à l'ordre de la CCI de Vaucluse

Pour les candidats en reconversion professionnelle (salariés), bénéficiant d'une prise en charge financière :

- Photocopie de la carte d'identité (recto/verso), de travail ou de séjour ou du passeport
- Photocopie du relevé de notes correspondant au(x) diplôme(s) passé(s), obtenu(s) ou non
- Document attestant des démarches engagées (Fongécif, Pôle Emploi.....)
- 4 photographies d'identité (dont une à coller sur la 1^{ère} page du dossier d'inscription), indiquer vos noms et prénoms au dos
- Si pathologie à signaler merci de fournir un certificat médical de non contre-indication au métier et/ou formation envisagés

POUR LES CANDIDATS EN LICENCE UNIQUEMENT :

- Curriculum Vitae et lettre de motivation
- Notification de bourses
- Annexe 3 (pour les étudiants titulaires d'un diplôme BAC+2 autre que Licence 2/DEUG, BTS, DUT).

CCI de Vaucluse - POINT ACCUEIL

Campus - Allée des Fenaisons - BP 20660 - 84032 AVIGNON Cedex 3

☎ : 04 90 13 86 46 / 📠: 04 90 13 86 58

Contact direct : pointaccueil@vaucluse.cci.fr

Internet : <http://www.ecolehoteliereavignon.fr>

Annexe 2 - PROFESSIONS ET CATEGORIES SOCIO-PROFESSIONNELLES (PCS) détail

AGRICULTEURS

10 AGRICULTEURS EXPLOITANTS

Cultivateur, viticulteur, horticulteur, maraîcher, fermier, métayer, entrepreneur de travaux agricoles (moins de 10 salariés).

ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE

21 ARTISANS

Artisan boulanger, pâtissier, boucher, ...
Artisan maçon, plombier, menuisier, mécanicien, ...
Artisan coiffeur, teinturier,
Artisan d'imprimerie, d'art, ...
Transporteur routier indépendant (moins de 10 salariés).

22 COMMERCANT ET ASSIMILE

Tous commerces et prestataires de service de moins de 10 salariés.
Epicier, cafetier, restaurateur, hôtelier, forain, libraire,
agent immobilier,

23 CHEF D'ENTREPRISE DE 10 SALARIES ET PLUS

CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPERIEURES

31 PROFESSIONS LIBERALES

Médecin, dentiste, pharmacien, avocat, architecte, notaire, expert-comptable, ...

33 CADRE DE LA FONCTION PUBLIQUE

Magistrat, inspecteur, administrateur, attaché, officier et élève officier des armées, ...

34 PROFESSEUR, PROFESSIONS SCIENTIFIQUES

Proviseur, principal, professeur agrégé ou certifié, conseiller d'orientation, médecin ou pharmacien salarié,
médecin hospitalier, interne des hôpitaux,

35 PROFESSION DE L'INFORMATION, DES ARTS ET SPECTABLES

Journaliste, écrivain, bibliothécaire, danseur, comédien,

37 CADRE ADMINISTRATIF, COMMERCIAL D'ENTREPRISE

Directeur d'agence bancaire, ...

38 INGENIEUR, CADRE TECHNIQUE D'ENTREPRISE

PROFESSIONS INTERMEDIAIRES

42 PROFESSEUR DES ECOLES, INSTITUTEUR ET ASSIMILE

Instituteur, directeur d'école, PEGC, maître auxiliaire, conseiller d'éducation, documentaliste, maître d'internat
et surveillant d'externat (MISE)

43 PROFESSIONS INTERMEDIAIRES SANTE ET TRAVAIL SOCIAL

Puéricultrice, infirmier, assistante sociale, préparateur en pharmacie,
éducateur spécialisé, sage-femme,

44 CLERGE, RELIGIEUX

45 PROFESSIONS INTERMEDIAIRES ADMINISTRATIVES

DE LA FONCTION PUBLIQUE

Contrôleur des impôts, secrétaire administrative, inspecteur de police, adjudant,

46 PROFESSIONS INTERMEDIAIRES ADMINISTRATIVES ET COMMERCIALES DES ENTREPRISES

Comptable, secrétaire de direction, représentants, maître d'hôtel,
photographe,

47 TECHNICIEN

Dessinateur industriel, analyste, programmeur, géomètre, technicien, chimiste, contrôleur laitier,

48 CONTREMAITRE, AGENT DE MAITRISE

Conducteur de travaux, chef de dépôt, chef d'atelier, chef de cuisine, ...

EMPLOYES

52 EMPLOYE CIVIL ET AGENT DE SERVICE DE LA FONCTION PUBLIQUE

Aide soignante, ambulancier, agent administratif, commis, agent de service, aide éducateur, préposé, dactylo, standardiste, ...

53 POLICIER, MILITAIRE

Gendarme, pompier, agent de police, agent de sécurité, ...

54 EMPLOYE ADMINISTRATIF D'ENTREPRISE

Secrétaire, dactylo, guichetier, standardiste, hôtesse d'accueil, ou d'accompagnement, employé,

55 EMPLOYE DE COMMERCE

Vendeur, caissière, pompiste, ...

56 PERSONNELS, SERVICES DIRECTS AUX PARTICULIERS

Nourrice, concierge, coiffeur salarié,

OUVRIERS

61 OUVRIER QUALIFIE

Mécanicien, ajusteur, conducteur de machine ou d'engin, OHQ, OQ, chef d'équipe, jardinier, menuisier, charpentier, ouvrier d'art,

verrier, couturière, chauffeur routier, chauffeur de taxi (salarié), magasinier, ...

66 OUVRIER NON QUALIFIE

Manœuvre, manutentionnaire, bagagiste, déménageur, ...

69 OUVRIER AGRICOLE

Marin pêcheur, bûcheron, berger,

RETRAITES

71 RETRAITE AGRICULTEUR EXPLOITANT

72 RETRAITE ARTISAN, COMMERCANT, CHEF D'ENTREPRISE

73 RETRAITE CADRE, PROFESSIONS INTERMEDIAIRES

76 RETRAITE EMPLOYE, OUVRIER

AUTRES INACTIFS

81 CHOMEUR N'AYANT JAMAIS TRAVAILLE

Pour les chômeurs qui ont déjà travaillé, indiquer la dernière profession, et non "81"

82 PERSONNE SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE ET QUI N'A JAMAIS TRAVAILLE

Pour les personnes sans activité professionnelle qui ont déjà travaillé, indiquer la dernière profession et non "82"

99 NON RENSEIGNEE (inconnue ou sans objet)

Année universitaire 2015 – 2016
DEMANDE DE VALIDATION
Licence professionnelle (précisez)

→ IDENTIFICATION

NOM : Prénom :

Date de naissance

→ DÉROULEMENT DE LA SCOLARITÉ DEPUIS LE BACCALAURÉAT
Baccalauréat (ou titre équivalent)

année obtention	Série Bac (ou diplôme équivalent)	note	mention	NO M de l'établissement Ville - Académie	PAYS

Études supérieures (à compléter année par année et quels que soient les résultats)

Année	Intitulé du diplôme préparé	Résultat	Mention	École ou Université - Pays
		<input type="checkbox"/> admis <input type="checkbox"/> ajourné		
		<input type="checkbox"/> admis <input type="checkbox"/> ajourné		
		<input type="checkbox"/> admis <input type="checkbox"/> ajourné		
		<input type="checkbox"/> admis <input type="checkbox"/> ajourné		

→ EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES - ACQUIS PERSONNELS

.....

.....

.....

.....

AVIS DE LA COMMISSION DE VALIDATION

 Favorable Défavorable

motif du refus :

Angers, le : signature

AVIS DU DIRECTEUR DE L'U.F.R.

 Favorable Défavorable

motif du refus :

Angers, le : signature

DÉCISION DU PRÉSIDENT DE L'UNIVERSITÉ
 Validation **ACCORDÉE** pour l'année 2015-2016 en
 Licence Professionnelle

Angers, le :

 Le Président de l'Université
 Jean-Paul SAINT ANDRÉ

 Validation **REFUSÉE** pour l'année 2015-2016 en
 Licence Professionnelle

motif du refus :

Angers, le :

 Le Président de l'Université
 Jean-Paul SAINT ANDRÉ

⇒ LISTE DES PIÈCES À JOINDRE EN PAGE 2

Annexe 3 – Pièces à joindre à la demande de validation

PIÈCES À JOINDRE À LA DEMANDE DE VALIDATION

Pour les candidats français ou étrangers titulaires de **DIPLOMES FRANÇAIS**

- photocopie d'une pièce d'identité ou du livret de famille comportant l'original de la signature du candidat (pour les étudiants français)
- acte de naissance avec sa traduction (pour les étudiants de nationalité étrangère)
- photocopie du diplôme et du relevé de notes du baccalauréat
- photocopie du diplôme faisant l'objet de la validation d'études
- relevés de notes obtenues aux examens
- attestation d'homologation du niveau du dernier diplôme ou autre certification (à demander à votre établissement pour les diplômes obtenus en établissement privé, les titres professionnels, les bachelors et les D.U.)

Pour les candidats français ou étrangers titulaires de **DIPLOMES ETRANGERS**

- photocopie d'une pièce d'identité comportant l'original de la signature du candidat (**pour les étudiants français**)
- acte de naissance avec sa traduction (**pour les étudiants de nationalité étrangère**)
- photocopie et traduction des diplômes mentionnés et des relevés de notes obtenues aux examens
La traduction doit être certifiée conforme par un service officiel français
- programme des études suivies,
- photocopie du test ou du diplôme attestant le niveau de langue française (**pour les étudiants de nationalité étrangère**).

NIVEAU DE LANGUE FRANÇAISE

Niveau requis obligatoire : B2 C1 (références linguistiques du Conseil de l'Europe)

Tests et diplômes retenus par l'Université d'Angers :

- Test de connaissance du français (T.C.F.)
- Test d'évaluation de français (T.E.F.)
- Diplôme d'études en langue française (D.E.L.F.)
- Diplôme approfondi de langue française (D.A.L.F.)

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Le candidat soussigné certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette demande.

NOM : Prénom :

Fait à :, le : *signature*

Attention ! Toute déclaration frauduleuse expose l'étudiant à des sanctions disciplinaires (décret n° 92-657 du 13 juillet 1992 et articles R712-9 à R712-46 du Code de l'Education).

N. B. : → le dossier de validation n'est valable que pour l'année universitaire en cours.
→ tout dossier reçu incomplet ou hors délai sera refusé.