



INSTITUT SAINT JOSEPH

Ecole • Collège • Lycée • Enseignement supérieur

Etablissement privé catholique sous contrat d'association avec l'Etat

FORMULAIRE DE CANDIDATURE EN BACHELOR

Réservé à l'administration

Dossier reçu le

Entretien le

Décision

- ☐ admis
☐ en attente
☐ refusé

Remarques

Procédure à suivre

- Compléter le formulaire de demande d'inscription.
- Retourner ce formulaire à l'établissement, accompagné des pièces à fournir :
 - Par courrier à l'adresse postale 14 rue Barla 06300 Nice
 - Par mail à secretariateleves@stjoseph-nice.com

Vous serez alors contacté pour un entretien.

Etudiant

Nom :

Prénom :

Bachelor Responsable Comptable et Financier

Programme RMEC

« Responsable de Mission en Cabinet d'expertise comptable »

Photo récente

Etat civil

Coordonnées

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

Sexe : ☐ féminin ☐ masculin

N° Sécurité Sociale :

Adresse

Téléphone

Email

Coordonnées de l'entreprise d'accueil

Régime souhaité

Adresse :

Tel :

Mail :

☐ demi-pensionnaire ☐ externe

14 rue Barla – 06300 NICE

Tél : 04 92 00 47 47 – Fax : 04 93 89 15 59 – Site Internet : www.stjoseph-nice.com

Situation scolaire		
Dernier diplôme obtenu		Session
Baccalauréat obtenu		Session
Etudes suivies au cours des 3 dernières années		
Année scolaire	Classe ou niveau d'études supérieures	Etablissement

Parents			
Père		Mère	
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Adresse		Adresse	
Téléphone		Téléphone	
Email		Email	
Situation de famille	☐ marié ☐ divorcé ☐ célibataire ☐ autre :	Situation de famille	☐ mariée ☐ divorcée ☐ célibataire ☐ autre :
Profession		Profession	

Pièces à fournir
☐ 1 CV à jour, ☐ 1 lettre de motivation, ☐ Les bulletins scolaires ou relevés de notes de votre dernière formation, ☐ La copie du dernier diplôme obtenu et/ou le relevé de notes de votre dernier diplôme obtenu.

Date et signature du candidat	
-------------------------------	--