

Mme Mlle M

Nom _____ Prénom _____

E-mail _____ Date de naissance |_|_|_|_|_|_|_|

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Tél. fixe _____ Tél. portable _____

Dernier diplôme validé _____

Formation actuelle en cours _____

Nom de l'établissement _____ Ville de l'établissement _____

Profession du Père _____ Entreprise _____

Profession de la Mère _____ Entreprise _____

Dates de session d'admission choisies : (inscrire obligatoirement 2 dates parmi celles proposées sur le site www.iscom.fr) :

1 |_|_|_|_|_|_|_| matin après-midi

2 |_|_|_|_|_|_|_| matin après-midi

Programme choisi :

Marque et management de l'innovation - MMI

Stratégie et création de l'événement - EVENT

Communication et création numérique - CCN

CADRE RÉSERVÉ À L'ISCOM

Conformément à la loi « Informatique et Libertés », vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant. Sauf refus de votre part, ces informations pourront être utilisées par des tiers.

Informations complémentaires :

PROGRAMMES BAC+5 EN ALTERNANCE

- Marque et management de l'innovation - MMI

- Stratégie et création de l'événement - EVENT

- Communication et création numérique - CCN

LV1 :

Moyenne :

LV2 :

Moyenne :

Étude en cours :

Titre / Diplôme préparé :

Justificatif du diplôme BAC+4 dans le dossier : Oui Non

Titre(s) / Diplôme(s) obtenu(s) :

Appréciations générales :

NOM DU JURY

Date du RDV : |_|_|_|_|_|_|_|

PROPOSITION DU JURY

Admis Refusé

PROPOSITION DE LA COMMISSION

Date de la commission d'admission : |_|_|_|_|_|_|_|

Décision : Admis Refusé

		NOM FORMATION / SECTION	ÉTABLISSEMENT : NOM et VILLE	ANNÉE	DIPLOME OBTENU OUI NON <small>(Mettre une croix)</small>	
SECONDAIRE	Terminale			____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1 ^{ère} année			____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SUPÉRIEURES	2 ^{ème} année			____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3 ^{ème} année			____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4 ^{ème} année			____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MASTER	5 ^{ème} année			____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LANGUES ÉTRANGÈRES

Langue vivante 1 _____ Écrit : Fort Moyen Faible
Oral : Fort Moyen Faible

Langue vivante 2 _____ Écrit : Fort Moyen Faible
Oral : Fort Moyen Faible

Langue vivante 3 _____ Écrit : Fort Moyen Faible
Oral : Fort Moyen Faible

Séjours linguistiques :

QUESTIONS PRÉALABLES À L'ENTRETIEN DE MOTIVATION

• Comment avez-vous connu l'ISCOM ?

- Internet - précisez (moteur de recherche, sites...) _____
- CIO CIDJ SCUIO - précisez _____
- Bouche à oreille/relation/réseau : _____
- Salons - précisez lequel : _____
- Presse - précisez (publicité, articles dans quel support) : _____
- Autres - précisez : _____

• Avez-vous assisté à une JPO ? oui non si oui, précisez la date : _____

• Souhaiteriez-vous des précisions complémentaires ?

oui non Si oui, sur quels points d'information ? _____

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER DE CANDIDATURE

- Photocopies de vos titres/diplômes (du BAC à bac+3, éventuellement bac+4, Master 1)
- Photocopies des bulletins ou des relevés de notes de vos études supérieures (de bac+1 à bac+4, éventuellement bac+5)
- 1 CV avec photo
- Lettre de motivation
- Copie de la carte nationale d'identité R°V°
- 1 chèque de 80 euros à l'ordre de ISCOM représentant les frais aux épreuves d'admission (il ne sera procédé à aucun remboursement, cette somme restant acquise à l'ISCOM)

Seuls les dossiers de candidature complets seront pris en compte.

Je soussigné(e), NOM _____, Prénom _____
déclare avoir pris connaissance des conditions et règlements du concours ISCOM et demande à passer les épreuves d'admission.

Fait à _____, Le _____

signature précédée de «lu et approuvé»

PARIS - 4, cité de Londres - 75009 Paris • tél : 01 55 07 07 77 • infos@iscom.fr

ISCOM

INSTITUT SUPÉRIEUR DE COMMUNICATION
www.iscom.fr