

DOSSIER DE CANDIDATURE

Bac + 3

- BACHELOR GLOBAL BUSINESS
- BACHELOR GLOBAL MARKETING
- BACHELOR INTERNATIONAL HOSPITALITY AND TOURISM MANAGEMENT

1er Semestre Tronc Commun

Institution Robin—Vienne

2ème Semestre Spécialisation Business :

ICOF—Lyon

Marketing :

Lycée Saint Louis Saint Bruno—Lyon

Tourism Management : Lycée Tézenas du Moncel—Saint-Etienne

PHOTO

D'IDENTITE

(Passeport Photo)

Nom (Surname).....

Prénom(s) (First name(s)).....

Date de Naissance(D.O.B).....

Lieu de Naissance (Place of Birth).....

Numéro Sécurité Sociale (Etudiant)
(Applicant Social Security Number)

Adresse (Address).....

Code Postal (Postcode).....Ville (Town).....

TéléphonePortable
(Home Tel n°) (Mobile Phone n°)

E-Mail

1 Cours Brillier - BP 329 - 38204 VIENNE CEDEX - Tél. 04 74 53 09 78 - Fax. 04 74 85 85 71
enssup@institution-robin.com

Réservé à l'administration (Section to be filled in by the administration department)

Dossier arrivé le (File received on)	Admission envoyée le (Admission sent on)	Retour confirmation pour le (Confirmation expected on)	Confirmé (Confirmed)

RENSEIGNEMENTS FAMILLE (FAMILY DETAILS)

Père (Father)	Mère (Mother)
Nom (Surname)	Nom (Surname)
Prénom (First name)	Prénom (First name)
Adresse (Address).....	Adresse (Address).....
Code postal (postcode).....	Code postal (postcode).....
Ville (Town).....	Ville (Town).....
Téléphone (Home Tél N°)	Téléphone (Home Tél N°)
Portable..... (Mobile Phone N°)	Portable..... (Mobile Phone N°)
Email.....	Email.....

Profession du responsable de l'Etudiant (Job of the person responsible for the student)	Profession du conjoint (Mother or father's job)
.....
Entreprise (Employer)	Entreprise (Employer)
Adresse et Téléphone (Address and phone Number)	Adresse et Téléphone (Address and phone Number)

COORDONNÉES FACTURATION (INVOICE DETAILS)

Merci de préciser les coordonnées exactes de la personne à facturer

(Please provide details of the person to invoice)

(Parents ou Père OU Mère ou Etudiant) (Parents, Father, Mother, Student)

Nom (Surname).....	Prénom (First name).....
Adresse (Address).....	
Code postal (Postcode)	Ville (Town)
Téléphone (Home Phone N°).....	
Portable (Mobile Phone N°).....	
Email.....	

FORMATION SECONDAIRE (SECONDARY SCHOOL)

	Année (Year)	Série (Series)	Etablissement (adresse) (School address)
TERMINALE			

FORMATION(S) SUPERIEURE(S) (HIGHER EDUCATION)

Etablissement (School)	Matière (Subject)	Année (Year)	Diplôme (Diploma)

ANGLAIS

Niveau (Level)	
Diplômes éventuels (à joindre au dossier) (Certification and Diploma)	

SEJOUR(S) A L'ETRANGER (FOREIGN STAYS)

Lieu (Place)	Durée (Period)	Motif (Reason)

STAGE(S) EN ENTREPRISE(S) (INTERSHIP)

Lieu (Place)	Durée (Period)	Motif (Reason)

MOTIVATIONS

Comment avez –vous connu les formations MBT (How did you hear about MBT)	Quelles sont les motivations qui vous conduisent à postuler (what are your motivations to apply to enter the Bachelor)

PROJETS (PROJECTS)

Quels sont vos projets professionnels ? (What are your career plans ?)

REALISATIONS

Activités ou responsabilités extrascolaires (sportives, culturelles, associatives....) (Extra curricular activities)

Pièces à retourner à MBT — Enseignement Supérieur ROBIN (Documents to return / Provide)

Frais de dossier : 70 €uros— Chèque libellé à l'ordre de « GROUPE ROBIN »
Fees Registration—Payable cheque to « GROUPE ROBIN »

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Curriculum Vitae (CV) | <input type="checkbox"/> Copie des relevés de notes des deux dernières années de scolarité (Grade reports for the last two years) |
| <input type="checkbox"/> Copie des résultats examens Bac +2 (copy of your examens diploma) | <input type="checkbox"/> Justificatif d'Etat Civil (copie du livret de famille) (Valid identification copy : id/passeport) |
| <input type="checkbox"/> Copie des résultats au baccalauréat (Baccalaureate diploma copy) | <input type="checkbox"/> 3 timbres (3 stamps) |

1 Cours Brillier - BP 329 - 38204 VIENNE CEDEX - Tél. 04 74 53 09 78 - Fax. 04 74 85 85 71
enssup@institution-robin.com

L'étudiant (The applicant)

Nom(Surname)....., Prénom(First name).....

s'engage à respecter le règlement des établissements d'accueil (Agrees to eamply with institution rules)

Fait à (made (in))....., le (on).....

Signature