

# BUT GENIE BIOLOGIQUE 2<sup>E</sup> ANNEE

Par apprentissage



## IDENTITE

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... Nationalité : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

 Domicile : ..... Portable : ..... Courriel.....  
(obligatoire & lisible) :

## SITUATION ACTUELLE

Quelle est votre situation actuelle ? :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Apprentissage                                  | <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation |
| <input type="checkbox"/> Emploi   | <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi              |
| <input type="checkbox"/> Scolarité (collège, LEP, Lycée, Université...) | <input type="checkbox"/> Autre :                         |

Quelle est votre formation actuelle ?

## RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Êtes-vous titulaire du permis de conduite

- Non       Permis moto – A       Permis voiture – B       En cours

Moyen de locomotion / véhicule : .....

Localisation souhaitée de l'entreprise / Mobilité : .....

QUELLES SONT LES ENTREPRISES DE L'INDUSTRIE ALIMENTAIRE OU VOUS SOUHAITERIEZ TRAVAILLER ?

AVEZ-VOUS POSE VOTRE CANDIDATURE DANS D'AUTRES FORMATIONS?

- oui       non

Si oui lesquelles :

**Pièces à joindre impérativement :**

- CV à destination des entreprises
- Lettre expliquant vos motivations pour intégrer la formation
- Photocopies des bulletins de notes de la dernière année scolaire et de l'année en cours
- Photocopies des diplômes obtenus (dont Baccalauréat)
- Photocopie de la carte d'identité recto verso

**DOSSIER A RETOURNER LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE**

<p style="text-align: center;"><b>IFRIA Ouest</b> 5, rue Pierre Trémintin Moulin des Landes 29000 QUIMPER Tél. : 02.98.64.55.51 <b>contact@ifria-ouest.fr</b></p>
---