



LICENCE PROFESSIONNELLE D'OPTIQUE

FORMATION EN ALTERNANCE

LIEU DE LA FORMATION :



CANDIDATURE ADMISSION POST BTS

ETAT CIVIL

Nom :Prénom :
Nom marital : Nationalité :
Date de naissance :Ville de naissance :

Coordonnées

Adresse personnelle :
Code Postal :Ville :
Tél : Portable :
E-mail :

SITUATION ET PARCOURS DU CANDIDAT

Situation du candidat

Je suis actuellement : Gérant Salarié Etudiant(e)
Pour une éventuelle recherche d'entreprise, par quel secteur géographique êtes-vous intéressé(e) :
.....

Adresse professionnelle

Société :
Adresse :
Code postal :Ville :
Tél : Fax : E-mail :

Diplôme acquis

BTS : Moyenne générale :Année d'obtention :
Note d'analyse de la vision :Note d'examen de vue :
Note en Optique physique et géométrique :
Autres diplômes :

Activité professionnelle ou scolarité des 3 dernières années

Années	Nom de l'entreprise optique ou de l'établissement scolaire	Fonctions dans l'entreprise ou cursus scolaire
Année en cours 20.. - 20..		
Année N - 1 20.. - 20..		
Année N - 2 20.. - 20..		



PIECES A JOINDRE

- ✓ Une photo d'identité récente (jpeg ou png)
- ✓ Un CV et une lettre de motivation (pdf)
- ✓ Relevé de notes de l'examen du BTS OL
- ✓ Vos bulletins de notes des 1ère et 2ème année de BTS-OL (pdf)
- ✓ Votre relevé de notes de l'examen du BTS OL (pdf)
- ✓ Tout autre document que vous jugez utile pour soutenir votre candidature : une lettre de promesse d'embauche si vous avez trouvé une entreprise au sein de laquelle vous souhaitez effectuer votre alternance, une lettre de recommandation...

DEPOT DES DOSSIERS A partir du 1^{er} mars jusqu'au 10 juillet

Les dossiers arrivés tardivement ne seront examinés qu'en fonction des places disponibles.

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU CETTE FORMATION ?

Votre contact : Véronique FAKOVIC SUPSANTE Section Optique LONGVIC

vfakovic@supsante.com

03 88 32 09 24

SUPSANTE Section Optique à l'Ecole des Métiers à LONGVIC
Pour toute correspondance GROUPE GIFT SUPSANTE Formation section Optique
64 Rue de la Boétie 75008 PARIS