

LP TOURISME

Licence professionnelle métiers
du tourisme et des loisirs,
parcours chef de projet
touristique

(Poitiers)

en partenariat avec



DOSSIER CANDIDATURE SESSION 2020-2021

NOM :

Prénom :

Date de naissance : / / Âge :

Ville de naissance :

Département de naissance: N° INE :

Adresse permanente

N°, rue :

Code postal : Ville :

Tél. fixe : Tél. portable :

E-mail :

Étude actuelle - Année 2019-2020

☐ DUT spécialité :

☐ BTS spécialité :

☐ autre – précisez :

Établissement :

Formations antérieures

Établissements	Diplômes préparés	Date d'obtention	Observations
Année 2018 - 2019			
Année 2017 - 2018			
Année 2016 - 2017			
Année 2015 - 2016			

Autres diplômes certification obtenues (BAFA, CACES...) :

Êtes-vous candidat·e à d'autres formations ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, lesquelles :

Votre statut actuel

Demandeur·euse d'emploi	☐	Contrat de professionalisation	☐
Étudiant·e	☐	CDI / CDD	☐
Apprenti·e	☐	En création / reprise d'entreprise	☐
Intérim	☐	Autre, précisez :	

Langues vivantes

Anglais	Autre langue
Niveau ☐ scolaire ☐ intermédiaire ☐ confirmé Test passé : ☐ OUI ☐ NON Nom du test : Score obtenu : Date du test :	Laquelle : Niveau ☐ scolaire ☐ intermédiaire ☐ confirmé Test passé : ☐ OUI ☐ NON Nom du test : Score obtenu : Date du test :

Informatique

Logiciels professionnels (SAGE, AMADEUS...)

Logiciel	Niveau	Exemples de réalisation
	☐ initiation ☐ intermédiaire ☐ confirmé	
	☐ initiation ☐ intermédiaire ☐ confirmé	
	☐ initiation ☐ intermédiaire ☐ confirmé	

Expériences professionnelles

Type de contrat (cocher la réponse choisie)	Entreprise	Dates - durée	Activités – fonctions
☐ Stages ☐ Travail saisonnier ☐ Apprentissage ☐ Autre			
☐ Stages ☐ Travail saisonnier ☐ Apprentissage ☐ Autre			
☐ Stages ☐ Travail saisonnier ☐ Apprentissage ☐ Autre			

Vos déplacements

Êtes-vous titulaire du permis de conduire ?

☐ OUI

☐ NON

Avez-vous un moyen de locomotion ?

☐ OUI

☐ NON

Observations :

Comment avez-vous connu cette formation ?

(merci d'être précis dans votre réponse)

Période en alternance

(contrat de professionnalisation, formation continue)

Avez-vous trouvé une entreprise d'accueil pour votre formation ☐ OUI ☐ NON

Si oui, précisez :

Entreprise :

Adresse :

Numéro téléphone :

Nom de votre contact :

Fonction :

E-mail du contact :

Si non, précisez vos démarches en cours

