



SAINT JEAN DE MONTMARTRE

**BTS NDRC EN APPRENTISSAGE  
NÉGOCIATION ET DIGITALISATION DE LA RELATION CLIENT**

**DOSSIER D'INSCRIPTION  
2022 - 2023**

**Le dossier ci-joint dûment complété doit être renvoyé à :**

**UFA SAINT JEAN DE MONTMARTRE  
31 RUE CAULAINCOURT  
75018 PARIS**

**Pièces à joindre au dossier :**

- La copie de la pièce d'identité en cours de validité \*
- La copie de l'attestation d'immatriculation à la sécurité sociale
- La copie de la carte vitale
- La copie des bulletins de 2nde, 1ère et terminale
- La copie des notes des épreuves anticipées de 1ère (pour les élèves issus d'un Bac Général ou Technologique)
- La copie des diplômes obtenus
- Une lettre de motivation manuscrite
- 2 photos d'identité récentes

**\* Pour les candidats de nationalité étrangère hors UE : Copie du passeport et de la carte de séjour en cours de validité et mentionnant l'autorisation de travailler.**

**Lieu de formation : UFA SAINT JEAN DE MONTMARTRE  
31 rue Caulaincourt 75018 Paris**

**☎ 01 46 06 03 08**

**Contact UFA : Madame Alexandra TOMASSI**

**Messagerie : [responsable-ufa@stjeandemontmartre.com](mailto:responsable-ufa@stjeandemontmartre.com)**

**Envoyer  
le dossier**

**Cadre réservé à l'administration**

**Nom et Prénom :**

**Dossier déposé le :**

**Date de l'entretien :**

**Commentaires :**

**Admis**

**Refusé**

**Liste d'attente**



SAINT JEAN DE MONTMARTRE

**BTS NDRC EN APPRENTISSAGE  
NÉGOCIATION ET DIGITALISATION DE LA RELATION CLIENT**

**DOSSIER D'INSCRIPTION  
2022 - 2023  
PARCOURS SCOLAIRE**

**LE CANDIDAT**

**Madame**

**Monsieur**

**PHOTO**

**Nom**

**Prénom**

**Date et lieu de naissance**

**Nationalité**

**Adresse**

**Code postal et ville**

**Téléphone portable**

**Courriel**

**N° de sécurité sociale**

**INE**

**Bénéficie de la reconnaissance de travailleur handicapé**    **Oui**            **Non**

**Titulaire du permis de conduire**                            **Oui**            **Non**

**Langue parlée couramment (autre que le français)**

**RGPD (Règlement relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation des données)**

**« Vous acceptez en cochant cette case le recueil de vos données administratives et les justificatifs d'ordre médicaux. La gestion et la conservation de ces données est soumise au droit en vigueur. »**

**Responsable légal**

**Madame**

**Monsieur**

**Nom**

**Prénom**

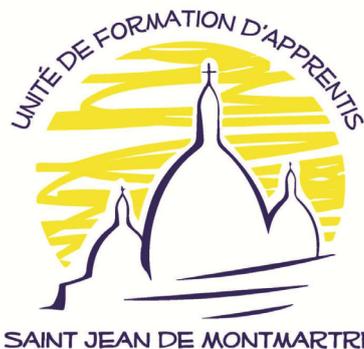
**Adresse**

**CP et Ville**

**Portable**

**Courriel**

**Profession**



**BTS NDRC EN APPRENTISSAGE  
NÉGOCIATION ET DIGITALISATION DE LA RELATION CLIENT**

**DOSSIER D'INSCRIPTION  
2022 - 2023  
PARCOURS SCOLAIRE**

**Scolarité antérieure**

Année	Classe	Établissement	Diplôme préparé	Obtention O/N
2021-2022				
2020-2021				
2019-2020				

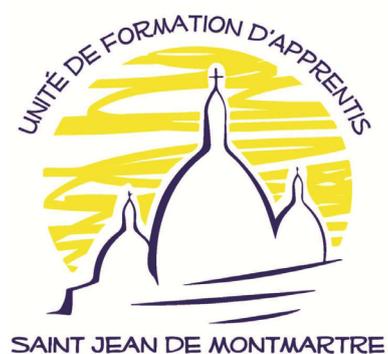
**Stage(s) et/ou expérience(s) professionnelle(s)**

Entreprises	Secteur d'activité	Lieu	Année	Durée	Missions réalisées

**Que vous ont apporté ces expériences ?**

**Citez 2 situations dans lesquelles au cours de ces expériences vous vous êtes senti(e)**

Situation : Parfaitement à l'aise	Situation : En difficulté



**BTS NDRC EN APPRENTISSAGE  
NÉGOCIATION ET DIGITALISATION DE LA RELATION CLIENT**

**DOSSIER D'INSCRIPTION  
2022 - 2023  
MOTIVATION**

**Pourquoi avez-vous choisi le BTS NDRC ?**

**Quelles sont, selon vous, les qualités nécessaires pour réussir cette formation ?**

**Quels sont vos projets après le BTS ?**