



# Dossier de candidature

Rentrée décalée de mars 2015  
Rentrée universitaire 2015/2016



ECOLE DE COMMERCE DE LYON

MARS/2015

2015/16

Madame

Monsieur

Nom : .....

Prénom : .....

Nationalité : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Diplôme sollicité: .....

Année : BAC      +1 +2 +3 +4 +5

Spécialité : .....

Classique

Alternance

E-learning

International

# DOCUMENTS OBLIGATOIRES

---

Pour déposer votre candidature, merci de nous joindre les pièces suivantes :

- Une copie de la carte d'identité ou du passeport ou du titre de séjour,
- Une copie de la carte vitale,
- Deux photos d'identité (dont une à coller sur la 1<sup>ère</sup> page du dossier),
- Une lettre de motivation,
- Un Curriculum Vitae,
- Dossier de candidature rempli et signé,
- Vos relevés de notes, photocopies des diplômes (à partir du BAC) ou attestations établissant votre grade en fin d'année scolaire<sup>1</sup>,
- Un chèque<sup>2</sup> de 70 euros (à l'ordre de l'Ecole de Commerce de Lyon®) pour la couverture des frais de concours.

---

<sup>1</sup> Pour les étudiants étrangers : joindre une attestation de reconnaissance de niveau d'études pour vos diplômes obtenus à l'étranger.

<sup>2</sup> Ce chèque n'est encaissé qu'en cas d'admission du dossier

# IDENTIFICATION

---

Nom : .....  
Prénom(s) : .....  
Sexe :  F  M Nationalité : .....  
Date de naissance : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_ Lieu de naissance : .....  
N° Sécurité sociale : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_  
Situation familiale : .....  
Adresse actuelle : .....  
.....  
Code postal : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_ Ville : .....  
Tel Fixe: ..... Tel Portable : .....  
E-mail : .....

---

## OBLIGATOIRE : Personne à contacter en cas d'urgence

Nom : ..... Prénom(s) : .....  
Adresse: .....  
.....  
Code postal : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_ Ville : .....  
Tel Fixe: ..... Tel Portable : .....  
E-mail : .....  
Lien de parenté avec vous : .....  
Profession : .....

---

Votre situation actuelle:

- Etudiant  Salarié  
 Demandeur d'emploi  
 Autre : .....

Pratique du sport à haut niveau  Oui  Non  
Nom du sport : .....  
Permis de conduire  Oui  Non  
Si oui, véhicule personnel ?  Oui  Non

Ecole de Commerce de Lyon

« COR UNUM ET ANIMA UNA »

# AUTRES RENSEIGNEMENTS

---

1. Comment avez-vous connu l'Ecole de Commerce de Lyon®?

.....  
.....

2. Etes-vous candidat à une autre école ?

Oui

Non

Si oui, laquelle ?

.....

---

Mme, Mlle, Mr ..... certifie l'exactitude des informations portées dans ce dossier.

Fait à : ..... Le : ..... Signature du candidat :

## Où déposer mon dossier ?

**COURRIER :**

Ecole de Commerce de Lyon® : 181/203, avenue Jean Jaurès 69007 Lyon

**RENDEZ-VOUS  
INDIVIDUEL :**

Contactez-nous  
contact@eclyon.fr  
04.72.70.27.00

.....