

DOSSIER DE CANDIDATURE

Année Passerelle aux Formations Santé

DTS IMRT, BTS OP, BTS PODO

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse postale : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Né(e) le : ____/____/____ Lieu de naissance : _____

☎/portable : ____/____/____/____/____ Mél : _____

Etes-vous titulaire du Baccalauréat ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui quel est la série et l'année d'obtention ? _____ Mention : _____

Si non quel Baccalauréat préparez-vous ? _____

Dans quel établissement ? _____

Scolarité en enseignement supérieur :

Année	Formation	Spécialité	Etablissement	Ville

Quelle(s) formation(s) souhaitez-vous préparer ?

☐ DTS IMRT

☐ BTS OP

☐ BTS PODO

PIECES A JOINDRE

- ☐ Bulletin de candidature complété
- ☐ Deux photos d'identité
- ☐ Lettre de motivation pour la formation préparée
- ☐ Bulletins de notes des deux dernières années
- ☐ Autres : attestations de stages, certificats de formation...
- ☐ Chèque de frais de dossier de 80 €*

Coût 2026-2027 : 2295€* l'année – Paiement possible en plusieurs fois – Frais de dossier : 80€*

** HT/ personne. TVA non applicable selon l'Art. 293 b du code général des impôts.*

Madame Karine Eve – Responsable Pédagogique Année passerelle aux formations santé

Tél : 04 75 82 16 98 / Mél : karine.eve@ensemble-montplaisir.org