



École d'Application  
de la Communication Stratégique

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

2025-2026

**BTS COMMUNICATION**



École d'Application  
de la Communication Stratégique

Parce que nous sommes passionnés de pédagogie • Parce que nous avons plus de 20 ans d'expérience dans l'enseignement supérieur • Parce que notre métier c'est la com • Parce que nous avons toujours allié notre démarche pédagogique à nos expériences professionnelles • Parce que nous pensons très sincèrement que c'est en faisant qu'on apprend. Pour toutes ces raisons nous sommes très heureux de vous ouvrir les portes de **La Box Académie, la première École d'Application de la Communication Stratégique.**

## L'ÉTUDIANT.E

### ÉTAT CIVIL

Mme  M  Non précisé

### ANNÉE D'INSCRIPTION

1<sup>ère</sup> année  2<sup>ème</sup> année

Nom

Prénom

Adresse

Code postal  Ville

Mail

Téléphone

Date et lieu de naissance : le  à

Département de naissance  Pays de naissance :

N° de sécurité sociale

Nationalité  Française  Autre (précisez)

### SITUATION ACTUELLE

Étudiant  Salarié  Demandeur d'emploi (précisez votre identifiant Pôle emploi)

Autre (précisez)

Votre situation nécessite-t-elle une adaptation particulière ?

Non

Oui (préciser le type d'adaptation)

## SITUATION DE FAMILLE

À remplir obligatoirement pour les mineurs

### PARENT 1 (ou tuteur)

Nom  Prénom

Adresse

Code postal  Ville

Pays  Téléphone

### PARENT 2 (ou tuteur)

Nom  Prénom

Adresse

Code postal  Ville

Pays  Téléphone

## PARCOURS SCOLAIRE

De la terminale à votre dernière année d'étude

<input checked="" type="radio"/> Année	Diplôme ou titre préparé	Obtenu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Nom et adresse de l'établissement		
<input type="text"/>		
<input checked="" type="radio"/> Année	Diplôme ou titre préparé	Obtenu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Nom et adresse de l'établissement		
<input type="text"/>		
<input checked="" type="radio"/> Année	Diplôme ou titre préparé	Obtenu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Nom et adresse de l'établissement		
<input type="text"/>		

## PARCOURS PROFESSIONNEL

Avez-vous déjà été en contrat d'apprentissage ?  OUI  NON

Nombre d'année effectuée en apprentissage :  1  2  3  plus de 3

## COMPÉTENCES

Je connais les principales activités de ou des métiers  OUI  NON

Si oui, citez 3 exemples

Je possède déjà les compétences en lien avec le ou les métiers visés  OUI  NON

Si oui, citez les compétences déjà acquises exemples

## PROJET PROFESSIONNEL

Décrivez en quelques lignes votre projet professionnel à l'issue de votre formation

## CANDIDATURE EN ALTERNANCE

Avez-vous une entreprise d'accueil ?

Non  Oui

Si vous ne trouvez pas d'alternance envisagez-vous d'autofinancer votre formation ?

Oui  Non

## PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

- C.V. à jour
- Copie d'une pièce d'identité valide (recto/verso si carte d'identité).
- Copie de votre carte vitale
- Attestation Diplôme
- Bulletins scolaires de la Terminale

La Box Académie s'engage à donner une réponse sous 15 jours après réception du dossier de candidature. Nous garantissons la confidentialité des informations que vous nous communiquerez. Conformément à l'article 40 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés publiques, vous avez à tout moment la possibilité d'avoir accès à ces informations, de les faire rectifier ou détruire.

Le dossier est à renvoyer :

- Par courrier à **La Box Académie | 115 rue Hélène Boucher - 34130 Mauguio**
- Par mail à **contact@laboxacademie.fr**

## CONTACT

Responsable administratif : Alexandre - 04 67 83 69 64 • alexandre.carbo@laboxacademie.fr