

# Dossier de candidature DSAA 2020

## Design graphique multimédia

www.dsaamultimedia-prevert.fr

Votre dossier administratif comprend les pièces suivantes :

- ce formulaire de candidature complété
- une lettre de motivation
- les photocopies des bulletins de la 2e année de BTS ou équivalent (en cas de cursus multiple fournir le plus d'éléments possible, ex : BTS + DMA, ou BTS + License ...)
- une photocopie recto-verso de votre carte d'identité

Votre dossier de travaux comprend les pièces suivantes :

- 10 planches de travaux graphiques
- le mémoire de Bts (ou autres travaux rédigés permettant d'apprécier l'expression écrite)

Les dossiers devront nous parvenir avant le dimanche 24 mai 2020 via le formulaire qui sera mis en ligne prochainement. Ce formulaire internet vous permettra d'ajouter des liens vers des travaux numériques optionnels en ligne. Les entretiens auront lieu la semaine du 22 juin 2020.

Nom \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Adresse personnelle \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville (et pays si hors France)

Mail \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Le candidat doit être joignable entre mai et septembre sur son mail (vérifiez les spams).

Scolarité en cours :

Classe suivie

Établissement fréquenté

Adresse de l'établissement

Public  Privé  (cochez la case correspondante)

Bac \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_ obtenu en \_\_\_\_\_

Scolarité et diplômes des 5 années antérieures (une ligne par année)

Année scolaire	Section	Etablissement
----------------	---------	---------------

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Appréciation du directeur du dernier établissement fréquenté sur les capacités d'entreprendre des études en DSAA (niveau master 1)

AVIS TRÈS FAVORABLE

FAVORABLE

RÉSERVÉ

Nom

Date

Signature et cachet de l'établissement

DISCIPLINES	AVIS MOTIVÉS DES PROFESSEURS	NOMS ET SIGNATURES

À remplir par le candidat :

J'atteste sur l'honneur l'authenticité des documents et l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Signature

Décision du chef d'établissement d'accueil :

Admis     Non admis     Liste complémentaire

Date \_\_\_\_\_ Cachet