

ANNÉE 20../20..
CAMPUS CHOISI
 Paris Lille Lyon Montpellier Nantes

Nom _____

Prénom(s) _____

FORMATION CHOISIE

Merci de choisir le cursus et l'expertise de votre choix suivant le tableau ci-dessous :

CYCLE BACHELOR

ANNÉE	<input type="checkbox"/> Année 1	<input type="checkbox"/> Année 2	<input type="checkbox"/> Année 3
PARCOURS SPORT BUSINESS	<input type="checkbox"/> BACHELOR SPORT BUSINESS MANAGEMENT Choix de la Majeure : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Événementiel & Hospitality <input type="checkbox"/> Business Development <input type="checkbox"/> Sport Fashion & Lifestyle <input type="checkbox"/> Influence et social media <input type="checkbox"/> Marketing & brand content <input type="checkbox"/> Public relations 		
PARCOURS INTERNATIONAL	<input type="checkbox"/> BACHELOR INTERNATIONAL SPORT BUSINESS		

CYCLE MBA

ANNÉE	<input type="checkbox"/> Année 4	<input type="checkbox"/> Année 5
TYPE DE FORMATION	<input type="checkbox"/> Initial <input type="checkbox"/> Alternance	
PARCOURS SPORT BUSINESS	<input type="checkbox"/> MBA INFLUENCE & SOCIAL MEDIA MANAGEMENT <input type="checkbox"/> MBA MARKETING & BUSINESS MANAGEMENT <input type="checkbox"/> MBA BUSINESS STADIUM MANAGEMENT <input type="checkbox"/> MBA COMMUNICATION & BRAND MANAGEMENT	
PARCOURS INTERNATIONAL	<input type="checkbox"/> MBA INTERNATIONAL SPORT BUSINESS (UNIQUEMENT EN FORMATION INITIAL)	

DOSSIER À NOUS RETOURNER AU PLUS TARD LE

INFORMATIONS CANDIDAT

Date de naissance _____ Lieu _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone fixe _____ Mobile _____

E-mail _____

Classe actuelle _____

Bac Oui Non

Année _____ Série _____

Autres diplômes obtenus _____

Classe ou cycle actuel _____

PARENTS (OU TUTEURS)

Profession du parent 1 _____ Entreprise _____

Profession du parent 2 _____ Entreprise _____

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE OU UNIVERSITAIRE FRÉQUENTÉ ACTUELLEMENT

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Langue vivante I : _____ Langue vivante II : _____

Sports pratiqués : _____ Série : _____

LES 3 DERNIÈRES ANNÉES SCOLAIRES

PÉRIODE	CLASSE	ÉTABLISSEMENT ET VILLE

AUTRES RENSEIGNEMENTS

STAGES ACCOMPLIS ET COMPÉTENCES PROFESSIONNELLES ACQUISES EN ENTREPRISE :

PASSIONS, CENTRES D'INTÉRÊTS ET ACTIVITÉS :

SÉJOURS À L'ÉTRANGER (DATE/DURÉE/RAISONS DU SÉJOUR) :

VOS MOTIVATIONS

MERCI DE NOUS EXPLIQUER LES RAISONS DE VOTRE CHOIX

VOTRE RECHERCHE D'ENTREPRISE

(à renseigner uniquement pour les étudiants qui ont choisi le cursus MBA en alternance)

Avez-vous entamé des démarches ? Oui Non

Si oui, merci de renseigner ci-dessous les informations relatives à votre entreprise d'accueil.

Raison sociale : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Personne à contacter : _____ Fonction : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU L'ISG ? *(Plusieurs réponses possibles)*

Par un salon : lequel ? _____ Par un site internet : lequel ? _____

Par une conférence ou une information dans votre école : _____

Par un ancien étudiant : son nom ? _____ Par un autre moyen : lequel ? _____

CONSTITUTION DU DOSSIER

Le dossier de candidature sera rempli complètement et lisiblement comprenant :

- Photocopie des derniers bulletins de note de la dernière classe fréquentée
- Photocopie ou attestation du diplôme le plus élevé
- 2 photos d'identité portant au dos le nom du candidat. Collez-en une sur le dossier.
- Joindre un chèque de 40 euros à l'ordre de l'ISG, pour frais d'admission et étude du dossier (somme non remboursable).

Je soussigné(e) _____ certifie exacts les renseignements fournis, déclare avoir pris connaissance des conditions d'admission et vous adresse mon dossier de candidature, ainsi que les documents demandés, en vue de mon admission.

Date : _____ Signature :

Paris :

Service des admissions :
24 rue Saint-Marc 75002 Paris
Tél : 01 84 07 16 45

Lille :

60 boulevard de la Liberté 59000 Lille
Tél : 03 67 18 04 10

Lyon :

6 Place Saint-Nizier, 69002 Lyon
Tél : 04 84 34 02 29

Nantes :

28 rue Armand brossard 44000 Nantes
Tél : 02 40 33 30 83

Montpellier :

3 place Paul Bec 34000 Montpellier
Tél : 04 99 64 91 45



www.isg-sport.com

En application de l'article 27 de la loi Informatique et Liberté, il est précisé que ces informations ne font pas l'objet de cession et que vous pouvez exercer votre droit d'accès et de rectification auprès du service communication de l'ISG.