

# Conditions d'admission au Bachelor Communication Graphique

- être titulaire du diplôme de niveau 3 en communication ou graphisme (BTS - IUT)

## Documents à nous fournir

- Le dossier de candidature complété et signé
- Les photocopies des bulletins de première année de BTS ou IUT ou éventuellement du 1er semestre de deuxième année
- Une lettre de motivation
- Un C.V.
- Un chèque de 70 euros non remboursable pour les frais de gestion des dossiers libellé à l'ordre de : Bastide Formations

## BASTIDE FORMATIONS

45, rue de Dijon - 33100 BORDEAUX

## Régime

**ATTENTION** : L'inscription à cette formation ne permet pas de bénéficier du statut étudiant ni de prétendre à une bourse d'étude.

## Admission définitive

Suite à l'entretien, en cas d'acceptation de votre candidature, vous recevrez un **contrat définitif de formation** que vous devrez nous retourner signé et accompagné :

- d'un chèque de 400 euros d'arrhes qui sera encaissé après 10 jours,
- d'une attestation d'assurance individuelle accident,
- d'un relevé d'identité bancaire,
- de l'autorisation de prélèvement, signée.

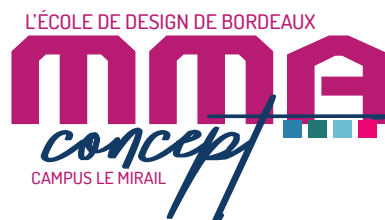
Un accusé de réception sera envoyé par email. Dès lors, l'inscription sera actée.

**RAPPEL** : Le montant de scolarité est de 4586 euros (sans ordinateur), soit 400 euros d'arrhes et le reste en plusieurs versements

+ Tarif préférenciel pour le MacBook Pro Core i5 860/25655D à 1504,16€ si vous n'en possédez pas.

Les arrhes seront remboursés uniquement :

- en cas de non réussite au BTS ou DUT



**Année 2020-2021**  
**DOSSIER DE CANDIDATURE**  
en vue de l'admission en

**BACHELOR COMMUNICATION GRAPHIQUE BAC 3ème année**

**BASTIDE FORMATIONS - SAINTE-MARIE BASTIDE**

45, rue de Dijon - 33100 BORDEAUX

Tél : 05.57.80.12.00 / Fax : 05.57.80.12.02 / Email : bastideformation@smb33.fr / site : www.smb33.fr

NOM Prénom : .....

Né(e) le : ..... à .....

Adresse : .....

Code postal : ..... ville : .....

N° de téléphone obligatoire où joindre le candidat : .....

Email : .....

**SCOLARITÉ**

DIPLÔME(S) OBTENU(S)

- BTS : ..... Année : ..... Établissement fréquenté : .....

- DUT : ..... Année : ..... Établissement fréquenté : .....

**CHOIX DE FORMATION**

**Initiale\***

**Stage alterné**

**Alternance\*\*** (contrat de professionnalisation)

Raison sociale de l'entreprise (obligatoire) : .....

Adresse postale : .....

Mail : ..... Tél. : .....

\*Formation initiale avec 2 périodes de stage obligatoires (janvier/février - mai/juin)

\*\* Formation en alternance : formation qualifiante qui se déroule pour une partie en centre de formation, pour l'autre en entreprise qui donne lieu à un contrat de professionnalisation

Fait le : ..... à .....

Signature : .....