

## FORMATION SOUHAITEE :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

N° de téléphone fixe : ..... Portable : .....

Adresse Mail : .....

DERNIER ETABLISSEMENT FREQUENTE : .....

CLASSE : ..... DIPLOME PREPARE : .....

DIPLOME(S) OBTENU(S) : .....

ETES-VOUS ACTUELLEMENT EN CONTACT AVEC UNE ENTREPRISE ?  Oui  Non

*Si Oui :*

Raison sociale : .....

Nom du responsable : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

**ATTENTION : cette fiche ne constitue pas une inscription**

FICHE A RETOURNER ACCOMPAGNÉE DES DOCUMENTS SUIVANTS à [candidat@im-saintetienne.fr](mailto:candidat@im-saintetienne.fr)  
ou par courrier postal.

Un curriculum vitae et lettre de motivation

Les photocopies des bulletins de notes de la dernière année scolaire

Une photocopie du diplôme et du relevé de notes pour tout titulaire d'un diplôme

**Institut des Métiers de Saint-Étienne**  
**1, rue Auguste Colonna - BP 60098**  
**42010 Saint-Etienne Cedex 2**  
**Tel : 04 77 59 31 80 – [candidat@im-saintetienne.fr](mailto:candidat@im-saintetienne.fr)**

