



**DOSSIER DE CANDIDATURE au
MASTER Management de la Sécurité Alimentaire des Villes
(MSAV)**

Pour être complet, le dossier doit impérativement comporter :

- Photocopie des diplômes obtenus dans l'enseignement supérieur / formation continue
- 1 C.V.
- Photocopie de la carte d'identité ou passeport
- 1 photo d'identité sous format numérique
- 2 lettres de recommandations (impératif pour les étudiants et personnes en activité professionnelle)
- Photocopie du livret de famille (uniquement pour les candidats étrangers) ou 1 copie d'extrait d'acte de naissance – traduit en français par un traducteur assermenté (sauf étudiants de l'Union Européenne)

Dates limites de dépôt de dossier	Résultats d'admission
15 décembre 2015	15 janvier 2016
15 février 2016	15 mars 2016
15 avril 2016	15 mai 2016

⇒ Dossier à retourner complet :

par mail à : regine.desselle@lasalle-beauvais.fr

ou par voie postale : LaSalle Beauvais
Service Admissions
19, rue Pierre Waguët – BP 30313
60026 BEAUVAIS CEDEX

Nous attirons l'attention des candidats étrangers sur les délais nécessaires à l'obtention du visa. Vous renseigner auprès des administrations concernées.

LaSalle Beauvais se tient à votre entière disposition pour vous fournir tous les documents nécessaires à la constitution de votre dossier (attestation de logement, attestation de pré-inscription ...)

Information importante : Nous vous demandons d'être assuré(e) pour votre voyage, le rapatriement, l'hospitalisation et les frais médicaux au moins jusqu'au 1^{er} octobre pour la rentrée académique de Septembre ainsi que de souscrire une assurance Responsabilité Civile.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS - MSAV

Ecrire distinctement et lisiblement.

Civilité : Monsieur Madame

NOM (en lettres capitales) :

PRENOMS :

E-mail :

Diplôme(s) obtenu(s) dans l'enseignement supérieur + spécialité / formation continue

.....

Mention :

Diplôme actuel préparé / formation continue :

Etablissement fréquenté :

ADRESSE COMPLETE:

Rue :

Ville :

☎ Domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

📞 Portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| PAYS :

Date de naissance : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

Ville de naissance : PAYS :

Nationalité :

Situation maritale :

Références Professionnelles (si concerné) :

Employeur :

Adresse :

Code Postal : Ville :

☎ Domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| PAYS :

📞 Portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

AUTRES INFORMATIONS :

Etes-vous titulaire du permis de conduire ? : Oui Non

Si oui, année(s) d'obtention et catégorie(s) obtenue(s) :

Sport(s) pratiqué(s) :

Loisirs :

Comment pensez-vous financer vos études ?

.....

Vous êtes-vous déjà renseigné sur les bourses existantes ? Si oui, lesquelles ?

.....
Parcours Enseignement Supérieur / formation continue (à remplir avec soin et précision) :

1) Etudes supérieures / formation continue (précisez les détails dans le tableau ci-dessous) :

Année	Etablissement et adresse complète	Formation et Spécialité	Diplômes obtenus
_ _ / _ _			
_ _ / _ _			
_ _ / _ _			
_ _ / _ _			
_ _ / _ _			

2) Expériences Professionnelles et Stages

Dates	Nature (stage ou emploi)	Entreprise et lieu (pays, région)	Mission
du _ _ _ _ _ au _ _ _ _ _			
du _ _ _ _ _ au _ _ _ _ _			
du _ _ _ _ _ au _ _ _ _ _			
du _ _ _ _ _ au _ _ _ _ _			

3) Langues Niveau (cocher):

	Débutant A1-A2	Intermédiaire B1	Intermédiaire + B2	Avancé C1
Français				
Autre langue : préciser				
Autre langue : préciser				

Langue française :

Résultats obtenus à l'issue d'un test officiel :
(Niveau B1 exigé)

Type de test :

Fait à Le

Signature



Nom : _____

Prénom : _____

Quelle est votre situation actuelle :

- Etudiant (veuillez répondre aux questions 1 ; 2b ; 3 ; 4 ; 5)
- En activité professionnelle (veuillez répondre aux questions 1 ; 2a ; 3 ; 4 ; 5)
- En recherche d'emploi (veuillez répondre aux questions 1 ; 2a ; 3 ; 4 ; 5)
- Autre, préciser :

QUESTIONNAIRE DE MOTIVATION - MASTER Management de la Sécurité Alimentaire des Villes

1/ Citez deux raisons majeures pour lesquelles vous souhaitez vous inscrire au MASTER Management de la Sécurité Alimentaire des Villes ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3/ Selon vous, en quoi votre candidature retiendra-t-elle notre attention ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4/ Comment avez-vous connu le master ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5/ Hésitez-vous avec une autre formation ? Si oui, laquelle ?

.....

.....

.....

.....

.....

LETTRE DE RECOMMANDATION CONFIDENTIELLE

CONCERNE LE CANDIDAT AU MASTER MANAGEMENT DE LA SECURITE ALIMENTAIRE DES VILLES

Nom : _____ Prénom : _____

Depuis quand connaissez-vous le candidat et dans quelles circonstances avez-vous eu l'occasion de l'apprécier ?

.....

Quelles sont ses deux principales qualités ?

.....

Quelles sont ses deux principales faiblesses ?

.....

Pouvez-vous apprécier la cohérence entre le choix de ce Master et son projet professionnel ?

.....

Pouvez-vous compléter la grille en évaluant le candidat par rapport à d'autres personnes que vous avez connues dans des circonstances similaires ?

	Excellent	Bon	Moyen	Médiocre	Sans jugement
Esprit d'analyse					
Créativité					
Esprit de synthèse					
Aptitude à communiquer					
Aptitude au management					
Aptitude à se remettre en cause					

Quelle recommandation finale feriez-vous au jury ?

.....

M. Mme : Nom : _____ Prénom : _____

Fonction : _____ Organisme/Ecole/Université : _____

Adresse : _____

C.P. : _____ Ville : _____ Pays : _____

Email : _____ Téléphone : _____

Date :/...../..... Signature : _____