



Dossier de candidature 2025/2026 – Licence professionnelle

Notice d'utilisation :

Merci de prendre connaissance de cette notice avant de remplir votre dossier de candidature.

Veillez à bien lire et remplir toutes les informations et à joindre tous les documents demandés.
Merci de remplir ce document en ligne ou d'écrire **en MAJUSCULES** et **TRÈS LISIBLEMENT**. **Nous vous demandons de répondre à TOUS les renseignements de ce formulaire afin de vous garantir un délai de traitement optimal.**

CONDITIONS D'ADMISSION :

Votre demande d'inscription sera examinée par la commission d'admission de l'AEPO, et pourra être suivie d'un entretien individuel sur rendez-vous. Une proposition de classe vous sera apportée sous quinze jours.

Nous vous rappelons que l'inscription ne sera définitive qu'aux conditions suivantes, et dans la limite des places disponibles :

Avis favorable de la commission notifié par courriel

ET

Signature avec un employeur d'un contrat d'apprentissage

ET

Obtention du BTS OL

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR AVEC CE DOSSIER D'INSCRIPTION :

En cas d'impossibilité d'envoi, merci de nous signaler la raison lors de l'envoi de votre dossier.

- ☐ Curriculum Vitae à jour de vos expériences professionnelles et coordonnées (CV) : important si vous souhaitez que nous vous accompagnions dans la recherche d'un employeur ;
- ☐ Photocopie des bulletins de notes des 2 dernières années d'étude (**BTS OL**) ;
- ☐ Photocopie du relevé de notes du BTS (si BTS déjà obtenu) ;
- ☐ Photocopie du diplôme du BAC ;
- ☐ Photocopie du relevé de notes du BAC ;
- ☐ En cas de contrat d'apprentissage réalisé l'année précédente, merci de nous fournir une copie de votre contrat.

ACCUEIL DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP :

Dans le cas où des dispositions particulières devraient être prises pour un candidat (aménagement particulier), nous incitons les candidats à nous solliciter afin de lui garantir les meilleures conditions d'accueil et de travail. Les locaux utilisés sont conformes aux règles de sécurité et accessibles aux PMR hors dérogation. Référente handicap :

Madame BATTERY Floriane

À l'adresse : floriane.battery@aepo-optique.com – Téléphone : 01.84.79.61.17

Pièces complémentaires à fournir pour les personnes concernées :

- ☐ Reconnaissance de handicap (RQTH de la MDPH ou attestation BOETH)



AIDE À LA RECHERCHE D'UN CONTRAT :

En cas de préadmission et afin de vous aider à trouver un contrat, vous serez amené(e) à mettre à jour votre CV dans notre outil de recherche d'employeur.

En fonction de votre besoin, vous bénéficierez d'outils d'aide à la recherche d'emploi.

RAPPEL SUR LES DURÉES D'UN CONTRAT :

Nous vous rappelons que votre contrat d'apprentissage doit couvrir l'ensemble de votre formation. Pour cela, votre contrat doit donc durer 1 an.

VOTRE DOSSIER **COMPLET EST À RETOURNER PAR MAIL À L'ATTENTION DE :**

Pour toutes questions relatives aux dossiers de candidature, merci de prendre contact avec :

Madame OSINSKI Aude
À l'adresse : recrutement@aepo-optique.com
Téléphone : 01.47.34.23.89 (tapez 2)



Dossier de candidature 2025/2026 – Licence professionnelle

Cadre réservé à l'administration de l'AEPO :

- ☐ Date de réception : / / 2025
- ☐ N° de dossier :
- ☐ Affectation :
- ☐ Envoi courrier acceptation le : / / 2025

Commentaire :

ÉTAT CIVIL :

☐ Madame ☐ Monsieur NOM : Prénom(s) :
Né(e) le : / / À : Département/Pays : Nationalité :
Adresse : Code postal :
Ville : Téléphone (fixe ou portable) : Email :
N° INE :

Avez-vous une reconnaissance de handicap ? ☐ Oui ☐ Non (Si oui, merci de joindre votre dossier MDPH)

Êtes-vous à la recherche d'un employeur ? ☐ Oui ☐ Non

(Si non, merci de transmettre la fiche de déclaration d'intention employeur remplie avec le dossier)

SITUATION ANTÉRIEURE À VOTRE DEMANDE D'INSCRIPTION :

☐ Scolaire ☐ Contrat apprentissage ☐ Contrat professionnalisation ☐ Salarié ☐ Sans activité

Dernière classe fréquentée :

Dernier établissement fréquenté (Nom et code postal/ville) :

Diplôme préparé : Série/spécialité :

A-t-il été obtenu : ☐ Oui ☐ Non ☐ En cours Année d'obtention :

Autres diplômes obtenus (BEP, CAP, BAC, etc.) : Année d'obtention :

Si contrat d'apprentissage, précisez le n° du contrat : (obligatoire pour la saisie du nouveau contrat)

Je, soussigné(e) certifie l'exactitude des renseignements notés ci-dessus.

Fait à, le / /

Signature de l'apprenti :