

DOSSIER DE CANDIDATURE

Programme Bachelor

POSTULER À L'ÉCOLE DUCASSE - ÉCOLE NATIONALE SUPÉRIEURE DE PÂTISSERIE Guide détaillé

1. Envoi de votre dossier de candidature

Pour postuler aux programmes de l'École Ducasse - École Nationale Supérieure de Pâtisserie, veuillez envoyer votre candidature au département Recrutement et Admissions de l'École Nationale Supérieure de Pâtisserie à l'adresse admissions.ensp@ecoleducasse.com.

DOCUMENTS REQUIS:

Formulaire de candidature dûment complété avec une photo d'identité Lettre de motivation

Curriculum Vitae

Copie du passeport

Justificatif du niveau universitaire et du niveau de français (le cas échéant)

Justificatif du niveau linguistique: Niveau de français: B2

Copie du Diplôme Baccalauréat français ou équivalent niveau 4 européen (avec attestation de comparabilité ENIC-NARIC)

Lettre d'engagement de caution financière

Consentement parental pour les candidats de moins de 18 ans (le cas échéant)

2. Préparation à l'examen d'admission

Après l'envoi de votre formulaire de candidature dûment complété et des documents requis, nous vous contacterons pour planifier votre examen d'admission.

3. Réception de votre lettre d'admission (si votre candidature est retenue)

Une fois votre demande de candidature validée par le comité d'admission de l'École Ducasse, vous recevrez votre lettre d'admission et votre dossier d'inscription, qui comprendra d'autres documents importants à compléter et à signer.

4. Confirmation de votre place à l'École Ducasse

Vous devrez vous acquitter de l'acompte nécessaire pour confirmer votre place et ce, avant la date d'échéance.

5. Occompagnement avant votre arrivée sur le campus

Vous recevrez un soutien personnalisé pour répondre à toutes les questions que vous pourriez avoir d'ici votre arrivée sur le campus.

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

	xe: homme femme
No	om de famille :
Р	énom :
D	te de naissance (JJ/MM/AAAA) :
Ν	ationalité :
А	resse postale :
Vi	le : État / Région :
Р	ys de résidence :
Τé	léphone mobile :
Εı	nail:
	iveau de français
d d	cole Ducasse - École Nationale Supérieure de Pâtisserie , les candidats ivent faire preuve de connaissances suffisantes en français, les cours
	ant dispensés dans cette langue. Pour ce faire, vous devez remplir l'un s critères ci-dessous : Le français est ma langue maternelle
	ant dispensés dans cette langue. Pour ce faire, vous devez remplir l'un s critères ci-dessous :
	ant dispensés dans cette langue. Pour ce faire, vous devez remplir l'un s critères ci-dessous : Le français est ma langue maternelle
	ant dispensés dans cette langue. Pour ce faire, vous devez remplir l'un s critères ci-dessous : Le français est ma langue maternelle Je peux fournir un résultat de test officiel et les documents justificati
	ant dispensés dans cette langue. Pour ce faire, vous devez remplir l'un s critères ci-dessous : Le français est ma langue maternelle Je peux fournir un résultat de test officiel et les documents justificati Score DELF :
d€	ant dispensés dans cette langue. Pour ce faire, vous devez remplir l'un s critères ci-dessous : Le français est ma langue maternelle Je peux fournir un résultat de test officiel et les documents justificati Score DELF : Lu : Écrit : Parlé :

Je dispose d'au moins 1 an d'expérience en rapport direct avec le Bachelor de la Pâtisserie Française et je souhaite faire une demande

de recevabilité à la validation des acquis de l'expérience (VAE)

4. Untécédents médicaux

Sivous avez des difficultés d'apprentissage ou sivotre état de santé requiert une assistance supplémentaire au cours de vos études, il est important de nous faire part de ces informations, qui resteront confidentielles et n'affecteront pas votre admissibilité à l'école. Les éléments suivants s'appliquent-ils à votre situation ?

Difficultés d'apprentissage (ex : dyslexie, dysgraphie, dyscalculie, TDA, etc.)
Mobilité/audition/vision
Besoins médicaux :
Allergie
Besoin d'un tiers temps (si oui, je joins mon certificat medical)
Toute autre condition que vous souhaiteriez mentionner :

5. Informations sur le parent/tuteur légal/contact d'urgence

М.	Mme	
Langues pa	rlées :	
Nom de fan	nille :	
Prénom :		
	stale :	
Ville :		État / Région :
	l :	Pays:
Téléphone	fixe :	
Téléphone	mobile :	Email :
Relation av	ec le/la candidat(e	e) (vous pouvez cocher plus d'une case) :
Parent	Tuteur	Contact d'urgence

6. Frais d'inscription

Votre candidature ne sera complète que lorsque les frais d'une valeur de 200 € auront été réglés. Veuillez cliquer le lien suivant afin d'effectuer le paiement : enspapp.flywire.com ou pour faire un transfert bancaire :

TITULAIRE DU COMPTE : INSTITUT FRANCAIS DE FORMATION EN PATISSERIE

CHATEAU DE MONTBARNIER

43200 YSSINGEAUX

Banque: 30002 Indicatif: 05687

Numéro de compte: 0000291745Y

Clé RIB: 29

Domiciliation: ESDC BOULOGNE

IBAN: FR82 3000 2056 8700 0029 1745 Y29

BIC: CRLYFRPP

LETTRE DE MOTIVATION

) propos	de vous		. :	- ^ +:: -
euillez vous prés	senter et nous	parier de votr	e interet pour la	i patisserie:
s raisons et vot	re motivation	pour rejoindre	ce programme	en particulier:
s raisons et vot	re motivation	pour rejoindre	ce programme	en particulier:
s raisons et vot	re motivation	pour rejoindre	ce programme	en particulier:
s raisons et vot	re motivation	pour rejoindre	ce programme	en particulier:
s raisons et vot	re motivation	pour rejoindre	ce programme	en particulier:
s raisons et vot	re motivation	pour rejoindre	ce programme	en particulier:
s raisons et vot	re motivation	pour rejoindre	ce programme	en particulier:
s raisons et vot	re motivation	pour rejoindre	ce programme	en particulier:

Votre projet professionnel

Veuillez nous présenter brièvement	vos plans de carrière à long terme:
Veuillez exposer un plan d'action réa	aliste pour parvenir à vos objectifs:
Date (JJ/MM/AAAA)	
Nom du/de la candidat(e) :	Signature du/de la candidat(e) :

PROTECTION DES DONNÉES

Conformément à la réglementation applicable en matière de protection des données personnelles, nous tenons à vous informer que les données personnelles fournies dans le présent formulaire de candidature seront traitées aux seules fins d'évaluer votre candidature et, en cas d'acceptation de votre candidature par l'école, ouvrir un dossier scolaire. Les informations médicales seront utilisées afin de nous assurer que vous êtes en mesure de commencer votre apprentissage à l'École Ducasse – École Nationale Supérieure de Pâtisserie, d'ajuster nos méthodes d'enseignement de façon adaptée ou de répondre à vos besoins spécifiques pendant votre séjour, tels que les allergies. Les données personnelles seront conservées conformément aux prescriptions légales et peuvent, pour des raisons opérationnelles et conformément aux fins énoncées, être communiquées à la société mère de l'École Ducasse – École Nationale Supérieure de Pâtisserie, Sommet Education Sàrl (Suisse), et ses affiliés. Vous pouvez à tout moment exercer vos droits en matière de protection des données personnelles en écrivant à dpo@sommet-education.com.

DÉCLARATION DE CANDIDATURE

admissions.ensp@ecoleducasse.com

En signant ci-dessous, je confirme avoir compris que les informations demandées sont nécessaires pour parvenir aux fins du document et déclare que toutes les informations et tous les documents fournis sur le formulaire de candidature sont exacts et complets.

Nom, prénom :	
Date [JJ/MM/AAAA] :	
Signature du/de la candidat(e) « Lu et approuvé »	Signature du parent/tuteur légal (si le/la candidat[e] a moins de 18 ans) « Lu et approuvé »
Etes vous en contact avec un a pour soutenir votre candidature	agent représentant notre école à l'international à à l'École Ducasse?
Oui (veuillez préciser ci-dess	sous) Non
Nom du représentant/de l'entre	prise :
Site du représentant :	
Pour les entreprises, nom du co	ontact (si connu) :

Veuillez envoyer les formulaires complétés et signés au département Recrutement et Admissions de l'École Nationale Supérieure de Pâtisserie, à l'adresse

LETTRE D'ENGAGEMENT DE CAUTION FINANCIÈRE

Informations concernant le garant

M. Mile	
Nom de famille :	
Prénom :	
Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :	Nationalité :
Adresse postale :	
Ville :	État / Région :
Code postal :	Pays :
Téléphone fixe :	
Téléphone mobile :	Email :
Numéro de passeport ou de carte d'	'identité (veuillez préciser) :
Relation avec le/la candidat(e) :	
les études de M./Mme l'École Ducasse, ainsi que toutes l frais d'inscription et autres aspect j'accepte leur révision. Je déclare s	n mesure de financer, et je m'engage à payer, au sein de es dépenses associées. J'ai compris que les ts financiers sont modifiés chaque année et soumettre au droit français tout litige relatif de mes relations contractuelles avec l'École e exclusive des tribunaux français.
Date (JJ/MM/AAAA)	Signature :

Conformément à la réglementation applicable en matière de protection des données personnelles, nous tenons à vous informer que les données personnelles fournies dans le présent formulaire de candidature seront traitées aux seules fins d'évaluer votre candidature et, en cas d'acceptation de votre candidature par l'école, ouvrir un dossier scolaire. Les informations médicales seront utilisées afin de nous assurer que vous êtes en mesure de commencer votre apprentissage à l'École Ducasse – École Nationale Supérieure de Pâtisserie, d'ajuster nos méthodes d'enseignement de façon adaptée ou de répondre à vos besoins spécifiques pendant votre séjour, tels que les allergies. Les données personnelles seront conservées conformément aux prescriptions légales et peuvent, pour des raisons opérationnelles et conformément aux fins énoncées, être communiquées à la société mère de l'École Ducasse – École Nationale Supérieure de Pâtisserie, Sommet Education Sàrl (Suisse), et ses affiliés. Vous pouvez à tout moment exercer vos droits en matière de protection des données personnelles en écrivant à dpo@sommet-education.com.

AUTORISATION PARENTALE ET DÉCLARATION

Les candidats âgés de moins de 18 ans au premier jour du premier semestre doivent faire remplir le formulaire ci-dessous par leur parent/tuteur légal. Veuillez l'inclure à votre dossier de candidature en l'envoyant par e-mail à l'adresse admissions.ensp@ecoleducasse.com ou à votre conseiller pédagogique.

Nom de famille :	Prénom :
Adresse postale :	
Ville :	État / Région :
Code postal :	Pays:
Téléphone fixe :	Téléphone mobile :
Déclare par la présente être le	tuteur légal de l'enfant mineur :
Nom de famille et Prénom (du/d	e la candidat(e)) :
Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	
Adresse postale :	
Ville :	État / Région:
Code postal :	Pays:
j'assume la responsabilité du mentionnée ci-dessus. Ce con	asse est un environnement destiné aux adultes, bien-être et des actions de la personne mineure sentement général inclut aussi expressément la

articipation indépendante aux activités et événements volontaires organisés par l'école, y compris, mais sans s'y limiter, les activités et/ou événements sportifs organisés par le corps étudiant.

Consentement

J'accepte également que toutes les communications et notifications de l'école prennent effet en étant adressées directement à l'enfant mineur mentionné cidessus. Ce consentement reste applicable jusqu'au 18º anniversaire de l'enfant mineur

Date (JJ/MM/AAAA)

Signature du parent/tuteur légal

Conformément à la réglementation applicable en matière de protection des données personnelles, nous tenons à vous informer que les données personnelles fournies dans le présent formulaire de candidature seront traitées aux seules fins d'évaluer votre candidature et, en cas d'acceptation de votre candidature par l'école, ouvrir un dossier scolaire. Les informations médicales seront utilisées afin de nous assurer que vous êtes en mesure de commencer votre apprentissage à l'École Ducasse – École Nationale Supérieure de Pâtisserie, d'ajuster nos méthodes d'enseignement de façon adaptée ou de répondre à vos besoins spécifiques pendant votre séjour, tels que les allergies. Les données personnelles seront conservées conformément aux prescriptions légales et peuvent, pour des raisons opérationnelles et conformément aux fins énoncées, être communiquées à la société mère de l'École Ducasse - École Nationale Supérieure de Pâtisserie, Sommet Education Sàrl (Suisse), et ses affiliés. Vous pouvez à tout moment exercer vos droits en matière de protection des données personnelles en écrivant à dpo@sommet-education.com.



CONTACTEZ NOTRE DÉPARTEMENT RECRUTEMENT ET ADMISSIONS

N'hésitez pas à nous contacter si vous avez la moindre question sur votre candidature.

École Nationale Supérieure de Pâtisserie 125 Allée du Château de Montbarnier 43200 Yssingeaux, France admissions.ensp@ecoleducasse.com +33(0)4 71 65 79 61 / 62 / 68 / 69

