



11 avenue de Luminy, 13009 MARSEILLE
Tel. : 04 91 39 33 86
Mail : isba@isba.fr

PHOTO

DOSSIER DE CANDIDATURE n°

Année scolaire 20.... / 20....

L'Institut Supérieur du Bâtiment et des travaux publics - ISBA TP, école consulaire de spécialisation, est rattaché à la Chambre de Commerce et d'Industrie métropolitaine Aix-Marseille-Provence – CCIAMP depuis le 27 octobre 1976, sous tutelle du ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche.

L'Institut Supérieur du Bâtiment et des travaux publics - ISBA TP, école d'ingénieur de spécialisation accréditée par la Commission des Titres d'Ingénieur - CTI depuis 1951, propose une nouvelle formation **BAC+5 Expert en digitalisation et exploitation des bâtiments** – [RNCP n°38908](#). Ce cursus permet de valider un titre professionnel de niveau 7 orienté génie civil, bâtimentaire, environnement, BIM, IOT en accord avec les demandes du marché d'aujourd'hui et de demain.

La société vit actuellement un tournant significatif. Le réchauffement climatique et la crise sanitaire récente ont engendré une réorientation des attentes du marché. Afin d'y répondre, l'offre de formation de l'ISBA TP s'adapte et se renforce. Cette nouvelle certification de niveau 7 vient s'ajouter à la formation de spécialisation dans la 'Modélisation complexe des infrastructures de la construction' se déclinant sous différentes options et permettant de former nos étudiants aux compétences attendues dans la modélisation des infrastructures et de la géotechnique, des ouvrages d'art, des réponses aux ondes de choc (parasismique, nucléaire, ...), la rénovation, la maintenance prédictive, etc.



**Formation Expert en digitalisation et exploitation des bâtiments
(BAC +5, Titre RNCP niveau 7)**

<p>Vous êtes :</p> <p><input type="checkbox"/> Etudiant</p> <p><input type="checkbox"/> Salarié</p> <p><input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi</p> <p>Vous souhaitez intégrer la formation en :</p> <p><input type="checkbox"/> M1</p> <p><input type="checkbox"/> M2</p>	<p>Vous êtes intéressé par :</p> <p><input type="checkbox"/> Une formation en alternance</p> <p><input type="checkbox"/> Une formation en initiale</p> <p><input type="checkbox"/> Une formation continue (un ou plusieurs blocs de compétences)</p> <p><input type="checkbox"/> Une VAE</p> <p><input type="checkbox"/> Autre</p>
---	---

Civilité (Mr / Mme) : _____

Nom : _____

Prénoms : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tel domicile : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Tel portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Email : _____

Date et lieu de naissance : ___ / ___ / ___ - _____ Age : ___ ans

Nationalité : _____

N° de Sécurité Sociale : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ // ___ /

Avez-vous une situation de handicap qui nécessite une adaptation : Oui Non

Avez-vous une reconnaissance RQTH : Oui Non

Avez-vous bénéficié dans votre scolarité d'un Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) : Oui Non

Bénéficiez-vous d'une allocation en lien avec une situation de handicap (PCH, AEEH, autres...) : Oui Non

Situation de famille : Célibataire Marié Concubinage/PACS

Situation au cours des 4 dernières années

Année	Situation : études, apprenti, contrat pro, emploi,	Classe, Diplôme préparé ou intitulé ou poste occupé	Etablissement fréquenté ou Employeur	Diplôme obtenu (O/N)
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

COMPLEMENTS D'INFORMATION

Permis de conduire : Oui Non En cours
Possédez-vous un véhicule personnel : Oui Non

Père ou conjoint : Nom : _____
Profession : _____ Entreprise : _____
Tel professionnel ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Tel portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___
Email _____

Mère ou conjointe : Nom : _____
Profession : _____ Entreprise : _____
Tel professionnel ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Tel portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___
Email _____

Personne à contacter en cas d'urgence (si autre que parents/conjoint) : _____
Tel portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Avez-vous un parent ancien élève de l'Ecole ? Oui Non
Si oui, pour la mère inscrire le nom de jeune fille _____

→ Comment avez-vous eu connaissance de notre Ecole ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Un organisme d'information et d'orientation | <input type="checkbox"/> Un flyer |
| <input type="checkbox"/> Une Chambre de Commerce et d'Industrie | <input type="checkbox"/> Un affichage métro ou extérieur |
| <input type="checkbox"/> Site Web : de l'école | <input type="checkbox"/> Un Réseau social : _____ |
| <input type="checkbox"/> Un salon d'étudiants | <input type="checkbox"/> Famille ou Amis / camarades |
| <input type="checkbox"/> Autres sources (préciser) : _____ | |

MOTIVATIONS

→ Précisez votre projet professionnel :

→ Si vous optez pour l'alternance, avez-vous une entreprise disposée à vous recruter ?

Oui Non

Si oui, Nom de l'entreprise : _____

Nom du contact : _____

Coordonnées tel : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Email : _____

→ Avez-vous déjà suivi une formation en alternance ? Oui Non

Si oui, était-ce en apprentissage ou en contrat de professionnalisation

Fait à : _____

Le : ___ / ___ / _____

Signature :

Les informations qui vous concernent sont destinées à l'ISBA TP. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant (art. 34 de la loi « Informatique et Libertés »).

Pour l'exercer, adressez-vous à l'ISBA TP, 11 Avenue de Luminy, 13009 MARSEILLE

CHAMBRE DE COMMERCE ET D'INDUSTRIE METROPOLITAINE AIX-MARSEILLE-PROVENCE
Institut Supérieur du Bâtiment et des Travaux Publics
11 Avenue de Luminy – 13009 MARSEILLE
Tel. : 04 91 39 33 86 – isba@isba.fr
www.isba.fr



LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

1. La fiche de renseignements complétée
2. La copie des relevés de notes ou diplômes BAC et études supérieures Post BAC
3. Photographie d'identité au format jpg
4. La photocopie de la Carte Nationale d'Identité (recto verso) ou du Passeport en cours de validité
5. La photocopie de l'attestation sécurité sociale ou carte vitale
6. Un curriculum vitae **actualisé qui pourra être transmis aux entreprises**
7. **Pour les ressortissants hors Union Européenne, fournir la photocopie de la Carte de Séjour / VISA** ou de tout autre document officiel attestant de cette qualité.
8. Attestation sur l'honneur d'assurance « responsabilité civile » complétée (page 4)

FORMATION EN ALTERNANCE

Pas de frais de scolarité.

TARIF DE LA FORMATION EN INITIAL

Frais de scolarité : 7 000 € annuel

Date limite de dépôt de candidature : 31 août 2024

Traitement et acceptation des candidatures dans la limite des places disponibles. Au-delà du 31 août : nous consulter.

L'ouverture de la section est subordonnée à un nombre d'inscriptions minimum de 12 étudiants, ce nombre devant être atteint avant fin juillet. À défaut l'ISBA TP se réserve le droit de ne pas dispenser la formation. Dans ce cas, l'ISBA TP avertira les candidats au moins un mois avant la date prévue pour le début de la formation.

DEPOT DE LA CANDIDATURE

- ➔ **Il est conseillé de déposer le dossier complet le plus tôt possible**
- ➔ Après examen du dossier, et s'il répond aux prérequis à l'entrée en formation, le candidat sera convoqué **par mail ou par téléphone** à un entretien

ATTENTION : Tout dossier incomplet sera retourné et l'inscription ne sera pas prise en considération.

Merci de retourner la totalité du dossier

Par dépôt à l'accueil ou par voie postale à

ISBA TP

Campus Plurimétiers

11 Avenue de Luminy

13009 MARSEILLE

ou

Par mail à :

isba@isba.fr

Tout dépôt de dossier papier devra être accompagné d'une enveloppe autocollante (format 230x325) avec nom, prénom et adresse du candidat, affranchie au tarif des plis jusqu'à 250gr.

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE

NOM _____ **PRENOM** _____

J'atteste sur l'honneur avoir une Assurance couvrant ma Responsabilité Civile.

Nom de la Compagnie d'Assurances :

N° de Police : _____

Fait à : _____

Le : ___/___/_____

Signature :

Les informations qui vous concernent sont destinées à l'ISBA TP. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant (art. 34 de la loi « Informatique et Libertés »).
Pour l'exercer, adressez-vous à l'ISBA TP- 11 Avenue de Luminy - 13009 MARSEILLE.