



# DOSSIER DE CANDIDATURE 2022-2023 2022-2023 APPLICATION FORM

## CHOIX DE LA SPÉCIALISATION / CHOICE OF SPECIALISATION

	EN FORMATION INITIALE / FULL-TIME TRACK			EN ALTERNANCE / WORK-STUDY FORMAT		
<b>BACHELOR / BACHELOR</b> ▶ MANAGEMENT DU SPORT	1 <sup>re</sup> ANNÉE 1 <sup>st</sup> YEAR	2 <sup>e</sup> ANNÉE 2 <sup>nd</sup> YEAR	3 <sup>e</sup> ANNÉE 3 <sup>rd</sup> YEAR	2 <sup>e</sup> ANNÉE 2 <sup>nd</sup> YEAR	3 <sup>e</sup> ANNÉE 3 <sup>rd</sup> YEAR	
<b>BACHELOR ONLINE / ONLINE BACHELOR</b> ▶ SPORTS BUSINESS	1 PROGRAMME EN 10 MOIS / 10 MONTHS PROGRAM					
<b>MBA EN FORMATION INITIALE ou ALTERNANCE / MBA FULL-TIME TRACK or WORK-STUDY CONTRACT</b>						
▶ MANAGEMENT DES ORGANISATIONS SPORTIVES	1 <sup>re</sup> ANNÉE / 1 <sup>st</sup> YEAR			2 <sup>e</sup> ANNÉE / 2 <sup>nd</sup> YEAR		
▶ ÉVÉNEMENTIEL SPORTIF	1 <sup>re</sup> ANNÉE / 1 <sup>st</sup> YEAR			2 <sup>e</sup> ANNÉE / 2 <sup>nd</sup> YEAR		
▶ MARKETING SPORTIF	1 <sup>re</sup> ANNÉE / 1 <sup>st</sup> YEAR			2 <sup>e</sup> ANNÉE / 2 <sup>nd</sup> YEAR		
▶ E-SPORT & E-GAMING BUSINESS	1 <sup>re</sup> ANNÉE / 1 <sup>st</sup> YEAR			2 <sup>e</sup> ANNÉE / 2 <sup>nd</sup> YEAR		
▶ MANAGEMENT COMMERCIAL & MARKETING DES PRODUITS SPORTIFS	1 <sup>re</sup> ANNÉE / 1 <sup>st</sup> YEAR			2 <sup>e</sup> ANNÉE / 2 <sup>nd</sup> YEAR		
<b>MASTER OF SCIENCES / MSc</b> <b>Full-time English Program</b> ▶ GLOBAL SPORTS MANAGEMENT	1 <sup>re</sup> ANNÉE / 1 <sup>st</sup> YEAR			2 <sup>e</sup> ANNÉE / 2 <sup>nd</sup> YEAR		
<b>MBA ONLINE / ONLINE MBA</b> ▶ SPORTS BUSINESS	1 PROGRAMME EN 10 MOIS / 10 MONTHS PROGRAM					

## ÉTAT CIVIL / CIVIL STATUS

NOM / NAME :

Prénom / First name :

Date de naissance / Date of birth :

Nationalité / Nationality :

Lieu de naissance / Place of birth :

Adresse personnelle / Home address :

CP - Ville - Pays / Zip code - City - Country :

Tél. :

Email :

Tél. mobile / Cell phone :

Compte Skype / Skype account :

Adresse des parents (si différente) /  
Parents Address (if different) :

CP - Ville - Pays / Zip code - City - Country :

Tél. :

Profession du père / Father's occupation :

Tél. prof. :

Tél. mobile / Cell phone :

Profession de la mère / Mother's occupation :

Tél. prof. :

Tél. mobile / Cell phone :

INE :

## ÉTUDES / EDUCATION

Précisez ci-dessous vos 4 dernières années d'études / *Detail your education.*

	CLASSE / GRADE	NOM et ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE SCHOOL NAME and ADDRESS
2021/2022		
2020/2021		
2019/2020		
2018/2019		

### ÉTUDES EN COURS / CURRENT STUDIES

Bac ou équivalent international / *High-school diploma or equivalent*

CP - Ville - Pays / *Zip code - City - Country* :

Bachelor Précisez la spécialité / *Specify the speciality* :

Autres (à préciser) / *Other (to be indicated)* :

### DIPLÔME(S) OBTENU(S) / DEGREE(S) OBTAINED

Baccalauréat / *High-school diploma*

ES L S STG

Baccalauréat professionnel

Autre diplôme (à préciser) / *Other Degrees* :

Date d'obtention / *Graduation year* :

Lycée / Ville :

Date d'obtention / *Graduation year* :

Autre série / *Other specialization* :

Mention / *Honours* :

Mention / *Honours* :

### LANGUES / LANGUAGES

	scolaire/ school	confirmé/ proficient	courant/ fluent
• LV1 / <i>1<sup>st</sup> Language</i> :			
	Niveau / <i>Level</i>		
• LV2 / <i>2<sup>nd</sup> Language</i> :			
	Niveau / <i>Level</i>		
• LV3 / <i>3<sup>rd</sup> Language</i> :			
	Niveau / <i>Level</i>		

### SÉJOURS À L'ÉTRANGER / INTERNATIONAL EXPERIENCE

Indiquez les pays étrangers dans lesquels vous avez fait un séjour de plus de deux semaines consécutives.

*Please list the countries where you have stayed at least 15 days.*

Pays / Country	Année / Year	Durée / Duration	Activité / Activity

## STAGES OU JOBS D'ÉTUDIANT / INTERNSHIP OR STUDENT JOBS

Indiquez vos expériences professionnelles de plus de 2 semaines ou les expériences les plus significatives (stage, jobs étudiant, emploi) / Please list your professional experiences that lasted at least 2 weeks, on the most relevant experiences (internships, student jobs).

Période / Dates	Entreprise (nom - ville) / Company (name - city)	Mission principale / Mission

## CENTRES D'INTÉRÊT / HOBBIES

- Pratiquez-vous un sport / Do you practice sports ?      oui / yes      non / no  
Si oui, le(s)quel(s) / If yes which one(s) ?
- Faites-vous ou avez-vous fait partie d'une association ?  
Are you or have you been member of a club ?      oui / yes      non / no  
Si oui, la(les)quelle(s) / If yes which one(s) ?
- Avez-vous d'autres loisirs / Do you have any other interests ?  
Lesquels / Which ones ?

## AMÉNAGEMENT PARTICULIER / SPECIAL ARRANGEMENTS

Sentez-vous libre de nous faire connaître un aménagement particulier dont il nous faudrait avoir connaissance pour l'organisation des épreuves de sélection / Please feel free to let us know of any special arrangements that we need to know about for the organisation of the selection tests.

Lequel / Which one ?

☛ **Contact** : Pascal Galantin (réfèrent handicap) pgalantin@sportsmanagementschool.fr

## RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES / ADDITIONAL INFORMATION

- Le candidat se présente-t-il à d'autres examens d'entrée d'écoles d'enseignement supérieur /  
Has the applicant applied to other higher education institutions ?      oui / yes      non / no  
Lesquels / Which ones ?

## Comment avez-vous connu Sports Management School ?

How did you learn about Sports Management School ?

Article de Presse ou Publicité / Press article or Advertising

Nom du (des) magazine(s) / Name(s) of Magazine(s) :

Site internet / Website - Le(s)quel(s) / Which one(s) :

Salon / School fair - Intitulé / Name :

Date :

Lieu / Place :

Visite de notre École dans votre établissement / Visit of Sports Management School in your school

Date :

Lieu / Place :

CIO (Centre d'Informations et d'Orientation) / CIO

Professeurs / Teachers

Recommandation / Recommendation

Nom de la personne qui a recommandé Sports Management School /  
Name of the person who recommended Sports Management School:

Entreprise / Company :

Fonction / Position :

Agent / Agent

Par un autre moyen (précisez) / Other (specify) :

# PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER MANDATORY ATTACHMENTS TO THE APPLICATION FORM

## ADMISSION BACHELOR EN 1<sup>re</sup> ANNÉE ou 2<sup>e</sup> ANNÉE

### > Documents obligatoires :

- Relevés de notes classes 1<sup>re</sup> et Terminale
- Notes du Baccalauréat anticipé et notes du Bac
- Relevés de notes des 2 derniers trimestres de l'année en cours
- Questionnaire de motivation
- Curriculum Vitae

> **Document recommandé** : 1 lettre de recommandation

## BACHELOR ADMISSION PROCEDURE 1<sup>st</sup> YEAR or 2<sup>nd</sup> YEAR

### > Mandatory documents:

- Transcripts of records of the previous year of study
- A copy certified true and correct of the high school diploma
- Transcript of records of the two previous trimesters
- Motivation Questionnaire
- CV

> **Recommended document**: One letter of recommendation

## ADMISSION EN 3<sup>e</sup> ANNÉE

### > Documents obligatoires :

- Relevés de notes des 3 dernières années d'études supérieures
- 120 crédits ECTS ou équivalent de diplôme
- Questionnaire de motivation
- Curriculum Vitae

> **Document recommandé** : 1 lettre de recommandation

## ADMISSION PROCEDURE 3<sup>rd</sup> YEAR

### > Mandatory documents:

- Transcripts of records of the three previous years of study
- 120 credits ECTS or diploma equivalence
- Motivation Questionnaire
- CV

> **Recommended document**: One letter of recommendation

## ADMISSION EN 4<sup>e</sup> ANNÉE

### > Documents obligatoires :

- Relevés de notes des 3 dernières années d'études supérieures
- 180 crédits ECTS ou équivalent diplôme de licence
- Questionnaire de motivation
- Curriculum Vitae

> **Document recommandé** : 1 lettre de recommandation

## ADMISSION PROCEDURE 4<sup>th</sup> YEAR

### > Mandatory documents:

- Transcripts of records of the three previous years of study
- 180 credits ECTS or diploma equivalence
- Motivation Questionnaire
- CV

> **Recommended document**: One letter of recommendation



Je soussigné(e) (nom, prénom) / I, the undersigned (first name, last name)

Certifie exacts les renseignements fournis, déclare avoir pris connaissance des conditions d'admission et vous adresse mon dossier de candidature, ainsi que les documents demandés en vue de mon admission / Declare that the above information is accurate and true and address you my application, as well as the requested documents in view of my admission.

Date

Signature

**MERCI DE RETOURNER VOTRE DOSSIER DE CANDIDATURE À VOTRE CONSEILLER AUX ADMISSIONS**

Adresse d'envoi du dossier

**PLEASE RETURN YOUR FILLED FORM TO YOUR ADMISSIONS OFFICER** (Mailing Address)

**SPORTS MANAGEMENT SCHOOL**  
admissions@sportsmanagementschool.fr