

## DOSSIER DE CANDIDATURE

# Année Passerelle aux Formations Santé

DTS IMRT, BTS OP, BTS PODO

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

☎/portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Mél : \_\_\_\_\_

Etes-vous titulaire du Baccalauréat ?  Oui  Non

Si oui quel est la série et l'année d'obtention ? \_\_\_\_\_ Mention \_\_\_\_\_

Si non quel Baccalauréat préparez-vous ? \_\_\_\_\_

Dans quel établissement ? \_\_\_\_\_

Scolarité en enseignement supérieur :

Année	Formation	Spécialité	Etablissement	Ville

Quelle(s) formation(s) souhaitez-vous préparer ?

DTS IMRT

BTS OP

BTS PODO

### PIECES A JOINDRE

- Bulletin de candidature complété
- Deux photos d'identité
- Lettre de motivation pour la formation préparée
- Bulletins de notes des deux dernières années
- Autres : attestations de stages, certificats de formation...
- Chèque de frais de dossier de 80 €\*

**Coût 2025-2026 : 2195€\* l'année – Paiement possible en plusieurs fois – Frais de dossier : 80€\***

*\* HT/ personne. TVA non applicable selon l'Art. 293 b du code général des impôts.*

**Madame Karine Eve – Responsable Pédagogique Année passerelle aux formations santé**  
Institut Supérieur Technologique Montplaisir  
14, rue Barthélemy de Laffemas – 26000 VALENCE

[www.istm-montplaisir.org](http://www.istm-montplaisir.org)

Tél : 04 75 82 16 98

Mél : [karine.eve@ensemble-montplaisir.org](mailto:karine.eve@ensemble-montplaisir.org)