

Dossier de Candidature

Application Form

Veillez cocher la case correspondante :
 Please check the corresponding box :

- European BACHELOR in INTERNATIONAL HOTEL MANAGEMENT
- Bs BACHELOR OF SCIENCE in INTERNATIONAL HOSPITALITY MANAGEMENT
- MBA in INTERNATIONAL HOSPITALITY MANAGEMENT

Informations personnelles & Personal Informations

Nom / Last Name : _____ Prénom / First Name : _____

Adresse actuelle / Current Address : _____

Ville / City : _____ Code Postal / Postal Code _____

Pays / Country : _____

Phone Number / Mobile : _____

Date de Naissance / Date of Birth : _____

Lieu de Naissance / Place Birth : _____

Situation de Famille / Marital Status : _____

Nationalité / Nationality : _____

Profession du Père / Father's occupation : _____

Profession de la Mère / Mother's occupation : _____

Formation & Education

Diplômes obtenus et mentions / Diplomas obtained and mention _____

Indiquez les études suivies & Your undergraduates and graduates studies graduates studies :

Institutions	Dates attended		Degree Obtained
	From	To	
	From	To	
	From	To	
	From	To	
	From	To	
	From	To	

	Courant Fluent	Bon Good	Moyen Fair	Débutant Poor
Anglais English				
Autre Other				
Autre Other				

Parcours / Education

Stage / Internships : _____

Emplois à Temps partiel - Jobs d'été / Part-time work - Summer jobs : _____

Séjours à l'étranger (motif du voyage, durée) / Stay abroad (place, reason, lenght of stay) : _____

Comment et quand avez-vous entendu parler pour la 1ère fois du CMH ? / How and when did you first hear about CMH ? : _____

Définissez l'orientation professionnelle que vous envisagez. De quelle façon le CMH peut-il vous aider à atteindre vos buts ? / What are your present career intentions, In What ways would attendance at CMH help you obtain these goals ? : _____

Citez par ordre d'importance vos principaux centre d'intérêts et vos activités extra-scolaires / List your main interets and activites : _____

DOSSIER A RETOURNER A
RETURN FORM TO

CMH

Bureau des admissions
Admissions departement
52 rue Saint Lazare
75009 Paris / FRANCE

Date:

Signature:

Tél : 01 45 26 59 28 / Fax : 01 45 26 59 29
info@emc-campus.com

