



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



Institut Supérieur du Bâtiment et des Travaux Publics  
11 Avenue de Luminy – 13009 MARSEILLE  
Tel. : 04 91 39 33 86 – [isba@isba.fr](mailto:isba@isba.fr)  
[www.isba.fr](http://www.isba.fr)



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

<p><b>Vous êtes :</b></p> <p><input type="checkbox"/> Etudiant</p> <p><input type="checkbox"/> Salarié</p> <p><input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi</p> <p><b>Vous souhaitez intégrer la formation en :</b></p> <p><input type="checkbox"/> M1</p> <p><input type="checkbox"/> M2</p>	<p><b>Vous êtes intéressé par :</b></p> <p><input type="checkbox"/> Une formation en alternance</p> <p><input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage</p> <p><input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation</p> <p><input type="checkbox"/> Une formation en initiale</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 ? :  Oui  Non

Avez-vous une situation de handicap qui nécessite des aménagements pour suivre la formation ? :  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

Conformément au Règlement (UE) 2016/679 (RGPD) et Loi n°78-17 modifiée, les données personnelles recueillies dans le présent dossier de candidature sont collectées et traitées par l'ISBA TP, en sa qualité de responsable de traitement, pour les finalités suivantes :

- Gestion des candidatures et des inscriptions,
- Organisation des entretiens de sélection,
- Suivi administratif et pédagogique des futurs apprenants,
- Transmission à des tiers autorisés dans le cadre légal (services de l'État, certificateurs, financeurs, OPCO...).

Ce traitement est fondé sur les articles 6-1-b (exécution du contrat) et 6-1-e (mission d'intérêt public) du RGPD, ainsi que sur les obligations légales applicables à l'enseignement professionnel.

Les données sont conservées pendant une durée conforme aux exigences réglementaires, à savoir :

- 2 ans pour les dossiers de candidature non retenus,
- la durée de la formation augmentée de 5 à 10 ans pour les dossiers acceptés (selon la nature des pièces, y compris pièces justificatives).

Vous disposez des droits suivants : accès, rectification, opposition, limitation, effacement (dans les conditions prévues par le RGPD), ainsi que le droit de retirer votre consentement à tout moment pour les traitements fondés sur celui-ci.

Vous pouvez exercer ces droits en contactant le Délégué à la protection des données (DPO) de l'ISBA TP : **dpo@cciamp.com**

En cas de difficulté non résolue, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL ([www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)).

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Signature :

## 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 6)

### TARIF DE LA 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

*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 avisera 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 :