



## Dossier de Candidature & Application Form

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

- European BACHELOR in INTERNATIONAL HOTEL MANAGEMENT and TOURISM**
- Bs BACHELOR OF SCIENCE in INTERNATIONAL HOSPITALITY MANAGEMENT**

### Informations personnelles & Personal Information

Nom / Last Name : \_\_\_\_\_ Prénom / First Name : \_\_\_\_\_  
Adresse actuelle / Current Address : \_\_\_\_\_  
Ville / City : \_\_\_\_\_ Code Postal /Postal Code : \_\_\_\_\_  
Pays / Country : \_\_\_\_\_  
Phone / Mobile : \_\_\_\_\_  
Date de Naissance / Date of Birth : \_\_\_\_\_  
Lieu de Naissance / Place of 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 / Degrees obtained and distinction : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Indiquez les études suivies & Your undergraduate and graduate studies :

Institutions	Périodes / Dates attended	Diplômes obtenus / Degree Obtained
	<b>From</b> <b>To</b>	
	<b>From</b> <b>To</b>	
	<b>From</b> <b>To</b>	
	<b>From</b> <b>To</b>	
	<b>From</b> <b>To</b>	

## Connaissances linguistiques & Knowledge of languages:

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

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, length 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 ? / How CMH could 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: \_\_\_\_\_

**Date :**

**Signature :**

**DOSSIER A RETOURNER A  
RETURN FORM TO**

# CMH

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

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

