
ACCÈS EN 2ÈME ANNÉE DES ÉCOLES
ONIRIS VETAGROBIO NANTES, VETAGRO SUP CLERMONT-FERRAND ET BORDEAUX SCIENCES AGRO

Nom : Prénom :

Le concours commun voie MASTER agro sur dossier et épreuves orales d'admission pour l'accès en deuxième année d'Ecole, est ouvert aux titulaires ou aux étudiants en cours de préparation d'un master dans le domaine des sciences, technologies, santé en cours de validation.

Vous vous inscrivez au concours suivant :

CONCOURS COMMUN POUR L'ADMISSION EN ÉCOLE D'INGÉNIEUR - VOIE MASTER	
Ecole(s) souhaitée(s) : Numérotez l'école ou les écoles demandées, par ordre de préférence	
ONIRIS VETAGROBIO NANTES (N)	.....
VETAGRO SUP - Clermont-Ferrand (CF)	.....
BORDEAUX SCIENCES AGRO (BDX)	.....

! : Les informations (adresse postale, email, téléphone) serviront jusqu'au 1^{er} Octobre 2026, pour l'envoi des convocations, résultats, notifications d'affectations, courriers divers.

N'oubliez pas de nous communiquer en cours d'année tout changement de coordonnées. Il appartient donc au candidat de prendre toutes les dispositions utiles afin d'informer le SCAV par email ou courrier, des modifications de ses informations.

Ce dossier est à retourner à complet, en version PDF dans le dossier professionnel à envoyer par e-mail à : contact@concours-agro-vet.net

Réservé au jury		
Observations :		
<input type="checkbox"/> ONIRIS VETAGROBIO NANTES <input type="checkbox"/> VETAGRO SUP CLERMONT-FERRAND <input type="checkbox"/> BORDEAUX SCIENCES AGRO		
Note du Dossier :	Admissible <input type="checkbox"/>	Refusé (e) <input type="checkbox"/>

❖ **ETAT CIVIL :**

Nom d'usage : Nom de famille.....

Prénom(s) :

Nationalité : Française En cours d'acquisition

Ressortissant d'un État membre de l'Union européenne

Précisez le pays

Autres - Précisez

Date et Lieu de naissance :

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Autres (précisez) :

Nombre d'enfants : Dont à charge :

❖ **CORDONNÉES**

Adresse postale :

Code postal : Ville :

Téléphones :

Adresse électronique :

Coller une
photo
d'identité
récente

❖ **INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES**

Code INE (figure sur la carte d'étudiant ou bulletin de notes) :

Candidat boursier (e) : oui non

Demande d'aménagement : oui non
Pour handicap

Important : Toute demande d'aménagements doit être envoyée au SCAV avant le 02 Avril 2026. Pour connaître la procédure, consultez la notice ou la démarche présente sur le site du SCAV : <https://www.concours-agro-veto.fr>.

Titulaire du diplôme éligible: En cours de préparation:

Titre du diplôme en cours de préparation ou obtenu:

SITUATION AU REGARD DU SERVICE NATIONAL

- Service national accompli du : au :
- Justificatif à produire au regard de la journée défense et citoyenneté (JDC)
- Attestation provisoire
- Certificat d'exemption

❖ FICHE DE RENSEIGNEMENTS

	Ne rien inscrire
<ul style="list-style-type: none"> • Si votre cursus a été interrompu précisez : <ul style="list-style-type: none"> - Pour quelle(s) raison(s) : - A quelle(s) date(s) : <p>Si vous êtes déjà titulaire d'une formation (autre que celle suivie au cours de l'année 2025-2026), précisez :</p> <p>..... </p>	
<ul style="list-style-type: none"> • Avez-vous déjà été candidat(e) aux Écoles d'Oniris VetAgro Bio Nantes, VetAgro Sup Clermond-Ferrand ou à Bordeaux Sciences Agro? <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Précisez l'école :</p> <p>- Si oui, en quelle(s) année(s) :</p> <p>- Pour quel(s) concours : </p>	
<ul style="list-style-type: none"> • Etes-vous candidat(e) à d'autre(s) école(s) ou à d'autre(s) formations ? <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>si oui, précisez laquelle ou lesquelles :</p> <p>..... </p>	

Je soussigné(e) , reconnaiss avoir pris connaissance du règlement du concours et m'engage à le respecter. Je certifie l'exactitude des renseignements et documents fournis.

A Le

Signature

Nom : **Prénom :** **Ecole** (numérotez par ordre de préférence)

BDX **N** **CF**
DIPLOMES ET/OU TITRES (joindre les justificatifs) 1 / 2

NIVEAU	ANNÉE	DIPLOMES – FORMATION (INTITULE ET OPTION)	MOYENNE /20	MENTION	RANG	UNIVERSITE ou ECOLES (NOM ET LIEU)	Ne rien inscrire
BAC	Baccalauréat .....	.....	.....	.....	.....
		..... Option .....	.....	.....	.....	.....
	1�re année Licence ..... .....	.....	.....	.....	.....
	2�me année Licence ..... .....	.....	.....	.....	.....
	1�re année Classe préparatoire ..... .....	.....	.....	.....	.....
	2�me année Classe préparatoire ..... .....	.....	.....	.....	.....
BAC +2	1�re année <input type="checkbox"/> BTS <input type="checkbox"/> DUT .....	.....	.....	.....	.....
	2�me année <input type="checkbox"/> BTS <input type="checkbox"/> DUT .....	.....	.....	.....	.....
Préciser la spécialité pr�par�e	1�re année Autre formation .....	.....	.....	.....	.....
	2�me année Autre formation .....	.....	.....	.....	.....



Nom : Prénom :

Ecole (numérotez par ordre de préférence)

BDX

 N CF

❖ DIPLOMES ET/OU TITRES (joindre les justificatifs) 2 / 2

NIVEAU	ANNÉE	DIPLOMES – FORMATION (INTITULE ET OPTION)	MOYENNE /20	MENTION	RANG	UNIVERSITE OU ECOLES (NOM ET LIEU)	Ne rien inscrire
<u>BAC+3</u>	<input type="checkbox"/> Licence <input type="checkbox"/> Licence professionnelle <input type="checkbox"/> Autre ..... ... ... ..... ...	.....	.....	.....	..... ..... .....
<u>BAC+4</u>	<input type="checkbox"/> Master 1 <input type="checkbox"/> DN01 <input type="checkbox"/> Autre ..... ..... .....	.....	.....	.....	..... ..... .....
<u>BAC+5</u>	<input type="checkbox"/> Master 2 <input type="checkbox"/> Autre ..... ..... .....	.....	.....	.....	..... .....
<u>Redoublement</u>	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} année <input type="checkbox"/> 4 ^{ème} année ..... ..... .....	.....	.....	.....	..... ..... .....

Nom : **Prénom :** **Ecole** (numérotez par ordre de préférence)

BDX  **N**  **CF** 

❖ **ACTIVITES PROFESSIONNELLES ET/OU STAGES** (obligatoires ou volontaires)

PERIODE		INTITULE DU POSTE	ETABLISSEMENT D'EXERCICE (nom, lieu, secteur d'activité)	DESCRIPTIF DES FONCTIONS – RESPONSABILITES-TACHES
DU	AU			

- ❖ **AUTRES ACTIVITES ET/OU TRAVAUX** (Centres d'intérêts, responsabilités au sein de clubs, associations ou autres, etc.). Précisez la nature et la durée.

❖ **LETTER DE MOTIVATION ET PROJET(S) PROFESSIONNEL(S)**