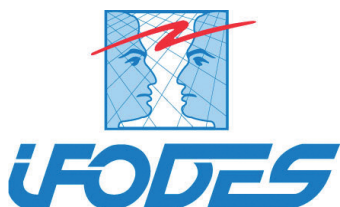
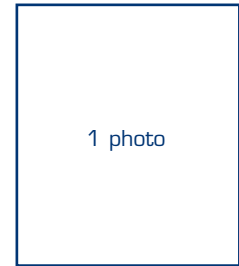


# DOSSIER DE CANDIDATURE



## DOSSIER DE CANDIDATURE



Intitulé du Coursus choisi : .....

Option "Management de l'organisation" (120h):	oui / non
Option " Management et ressources humaines" (120h):	oui / non
Programme "Direction d'entreprise" (les 2 options, soit 240h)	oui / non

### Situation personnelle

- Nom : .....  M.  Mme  Melle
- Prénoms : .....
- Nationalité : ..... né(e) le : .....
- Lieu de naissance : .....
- Adresse personnelle : .....
- Tél. : ..... Fax : .....
- Tél. portable : ..... E-mail : .....

### Situation professionnelle

- Raison sociale de l'entreprise : .....
- Fonction : ..... Ancienneté dans la fonction : .....
- Tél. : ..... Fax : .....
- Tél. portable : ..... E-mail : .....
  
- Avez-vous déjà suivi des formations à ESCP Europe ? Si oui, lesquels .....
  
- Suivez-vous actuellement une autre formation ?  oui  non  
Si oui, laquelle .....

## Votre formation

- Formation initiale et continue (joindre obligatoirement copie des diplômes)

Diplôme ou programme, établissement	Durée et dates	Niveau d'études
.....	.....	<input type="text"/>
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

## Votre fonction

- Votre entreprise .....
- Intitulé de votre fonction..... depuis .....
- Direction à laquelle vous appartenez .....
- Description de la fonction .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- Rémunération annuelle brute .....
- Effectif sous votre responsabilité ..... Budget annuel géré .....

## Organigramme simplifié précisant votre position hiérarchique

## Expérience professionnelle antérieure (indiquer les 3 dernières fonctions occupées)

Année	Entreprise	Fonction	Branche d'activité
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Durée de votre expérience professionnelle à ce jour ..... (années)

Dont ..... (années) en tant que cadre

## IMPORTANT

Quels objectifs professionnels et personnels poursuivez-vous en vous inscrivant à ce cursus ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## Protection sociale et accidents du travail

La loi du 31 décembre 1984 sur la protection sociale de personnes en formation nous impose de connaître de façon non ambiguë la situation de chaque participant au regard de sa protection sociale, à savoir maladie, maternité et accidents du travail.

### Situation au regard de la protection sociale

Salarié

Non salarié

Employeur

Statut particulier

### Régime de protection sociale

Régime général SS

Autre régime  Précisez .....

N° d'immatriculation .....

### Comment avez-vous eu connaissance des programmes "ESCP Europe" ? (plusieurs réponses possibles)

Contacté(e)

Mailing

IFODES

Recommandation d'un ancien ESCP Europe

Annonce presse

Entreprise

Recherche personnelle

Autre. Précisez .....

***Nous vous remercions de bien vouloir nous avertir par courrier, par fax ou par e-mail de tout changement intervenant dans votre situation au cours de votre formation à ESCP Europe Executive Education.***

## IMPORTANT

### Comment s'inscrire ?

L'inscription d'un participant est définitive après :

- réception du dossier de candidature dûment complété, accompagné des documents demandés
- validation de la candidature par ESCP Europe et l'IFODES.

### Formation financée tout ou partie par l'entreprise

La formation sera alors régie par **une convention de formation professionnelle continue**.

L'admission définitive sera notifiée par écrit et fera l'objet d'une convention de formation professionnelle continue, signée avant le début de la formation.

### Formation financée par un organisme financeur

Une copie de la **prise en charge de l'organisme financeur devra être communiquée à l'IFODES avant le début de la formation**.

### Cas d'une inscription individuelle

La formation sera alors régie par **un contrat de formation professionnelle continue**.

L'admission définitive sera notifiée par écrit et fera l'objet d'un du contrat de formation professionnelle continue, signé avant le début de la formation.

### Documents à joindre au dossier de candidature

#### - dans tous les cas

- 2 photos dont l'une collée ou agrafée à la première page du présent dossier
- Curriculum vitae actualisé
- Copie des diplômes et de la pièce d'identité
- Bon de commande ci-joint

Le dossier de candidature, accompagné des documents demandés est à retourner au plus tard le :

23 octobre 2015 pour l'option "Management de l'organisation"

30 novembre 2015 pour l'option "Management et ressources humaines"

**IFODES - BP 1162  
5 rue Justin Catayée  
97345 CAYENNE CEDEX**

Pour toute demande de renseignement concernant ce dossier, merci de bien vouloir contacter:

Patricia WEIMERT à l'IFODES, au 05 94 29 64 00, ou à: [pweimert@ifodes.com](mailto:pweimert@ifodes.com).

#### Avertissement

Conformément à l'article 27 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, les renseignements fournis dans le présent dossier sont confidentiels. ESCP Europe Executive Education et l'IFODES s'engagent à ne jamais les communiquer sous forme nominative à une autre personne ou à un autre organisme. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant auprès de ces deux institutions.

• Nom du participant ..... Prénoms .....		
..... Management de l'organisation.....	du 3/11/15 au 10/07/16	..... 120.....
..... Management et ressources humaines.....	du 14/12/15 au 15/09/16	..... 120.....
..... Direction d'entreprise.....	du 3/11/15 au 15/09/16	..... 240.....

Entourez le programme sélectionné

Dates \*  
\*+ une soutenance  
en octobre 2016

Nombre d'heures

## Financement de la formation

### A la charge de l'employeur

- Raison sociale : .....
- Adresse de facturation : .....
- Nom et tél. contact.....
- Réf. de votre commande <sup>(1)</sup> : .....

### A la charge d'un organisme financeur <sup>(2)</sup>

- Raison sociale : .....
- Adresse de facturation : .....
- Nom et tél. contact : .....
- Référence du dossier : .....

### A la charge du participant <sup>(3)</sup>

- Adresse de facturation : .....

### Montant total de la formation \*

(paiement à réception de la facture par chèque à l'ordre de l'IFODES)

#### Documents à joindre obligatoirement :

(1) Mention obligatoire

(2) L'accord de prise en charge avec l'adresse de l'organisme financeur et la référence du dossier. En cas d'absence de ce document au plus tard le premier jour de la formation, la participation initialement mise à la charge de l'organisme sera facturée à l'entreprise et acquittée par celle-ci à charge pour elle de se faire rembourser, le cas échéant. Dans le cas d'une inscription individuelle, le contrat de formation continue devient caduc si l'organisme financeur prend en charge la totalité de la formation, l'accord de prise en charge faisant foi.

(3) Un RIB, la copie d'une pièce d'identité (carte d'identité, passeport ou titre de séjour). L'engagement de paiement est ferme et définitif sous réserve de l'abandon motivé par la force majeure dûment reconnue.

Fait à : ..... le .....

**Cachet, nom, fonction et signature du représentant de l'entreprise**  
précédée de la mention "lu et approuvé"

**Signature du participant**  
précédée de la mention "lu et approuvé"

Possibilité de mise en oeuvre du CPF (Compte Personnel Formation) - se renseigner auprès de l'IFODES

L'original du présent document est à retourner à l'IFODES - BP 1162 - 5 rue Justin Catayée - 97345 CAYENNE CEDEX

\* Dédit, abandon, annulation : voir convention ou contrat de formation professionnelle continue.