



DOSSIER DE CANDIDATURE

Cadre réservé à l'administration

<input type="checkbox"/> CV	Envoi le :		Entretien le :	
<input type="checkbox"/> CNI	<input type="checkbox"/> Admis (e)	<input type="checkbox"/> Refusé (e)	Inscription le :	
<input type="checkbox"/> Bulletins	Préentré(e) BTS :			
<input type="checkbox"/> Diplôme	<input type="checkbox"/> Maths	<input type="checkbox"/> Obligatoire	<input type="checkbox"/> Conseillée	<input type="checkbox"/> Dispensé(e)
<input type="checkbox"/> Attes./Certif.	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Obligatoire	<input type="checkbox"/> Conseillée	<input type="checkbox"/> Dispensé(e)
<input type="checkbox"/> Photos	<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/> Obligatoire	<input type="checkbox"/> Conseillée	<input type="checkbox"/> Dispensé(e)
<input type="checkbox"/> Si bac				

Coller ici une
photo d'identité
récente

(obligatoire)

FORMATION SOUHAITEE

- BTS Management des Unités Commerciales 1^{ère} année 2^{ème} année
- BTS Négociation et Digitalisation de la Relation Client (Ancien BTS NRC) 1^{ère} année 2^{ème} année
- BTS Assurance 1^{ère} année 2^{ème} année
- BTS Gestion de la PME (Ancien BTS AG) 1^{ère} année 2^{ème} année
- BTS Support à l'Action Managériale (Ancien BTS AM) 1^{ère} année 2^{ème} année
- BTS Comptabilité et Gestion 1^{ère} année 2^{ème} année
- BTS Services Informatiques aux Organisations 1^{ère} année 2^{ème} année
- Options : Solutions d'Infrastructure, Systèmes et Réseaux
 Solutions Logicielles et Applications Métiers
- DCG (Diplôme de Comptabilité et de Gestion) DCG2 DCG3

INFORMATIONS GENERALES

Civilité : Madame Mademoiselle Monsieur

Nom : Prénom :

Né(e) le : à :

Adresse :

Code postal : Localité :

Tél. domicile : Portable :

E-mail : @

Nationalité : N° SS :

Votre situation de famille : Célibataire Marié(e) Vie Maritale Enfant(s) à charge

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Profession des parents :

Père : Société : Tél. :

Mère : Société : Tél. :

Personne à contacter en cas de besoin :

Nom : Prénom : Lien de parenté :

Tél. domicile : Tél. portable :

Médecin traitant :

Nom : Tél. :

Êtes-vous sujet à des crises de tétanie, épilepsie, spasmophilie ou autres problèmes médicaux ?

.....

Mobilité :

Possédez-vous le permis de conduire ? Oui Non En cours

Disposez-vous d'un véhicule ? Oui Non

Comment avez-vous connu l'IFCP ? (plusieurs choix possibles)

Relations Publicité Salon de l'Étudiant CIO Internet (site www.ifcp.fr)

Internet (autre site, préciser) : Intervention d'IFCP dans votre lycée

Autres (préciser) :

RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS

Avez-vous déjà effectué des stages en entreprise ou occupé des emplois : non oui (préciser)

Années	Durée	Type	Nom et adresse de l'entreprise	Missions réalisées
		<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> Intérim		
		<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> Intérim		

Avez-vous déjà suivi une formation en alternance ? non oui (préciser)

Type de contrat : Durée :

Formation suivie :

Établissement de formation :

Nom de l'entreprise :

RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES

Votre Terminale	Établissement :		Année scolaire :/.....	
	Série : <input type="checkbox"/> générale <input type="checkbox"/> technologique <input type="checkbox"/> professionnelle		Spécialité :	
	Redoublement : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Résultat : <input type="checkbox"/> en cours <input type="checkbox"/> obtenu <input type="checkbox"/> niveau	

Les 2 années scolaires antérieures à la Terminale	Classe	Établissement	Remarques éventuelles
...../.....			
...../.....			

Enseignement supérieur ou formations post bac	Nature	Établissement	Remarques éventuelles
...../.....			
...../.....			

Langues (préciser) :

LV1 Courant Bon Scolaire Notions
 LV2 Courant Bon Scolaire Notions

Connaissances informatiques : Aucune

Traitement de texte : WORD	<input type="checkbox"/> Expert	<input type="checkbox"/> Fonctions avancées	<input type="checkbox"/> Fonctions de base	<input type="checkbox"/> Notions
Tableur : EXCEL	<input type="checkbox"/> Expert	<input type="checkbox"/> Fonctions avancées	<input type="checkbox"/> Fonctions de base	<input type="checkbox"/> Notions
Base de données : ACCESS	<input type="checkbox"/> Développeur	<input type="checkbox"/> Utilisateur	<input type="checkbox"/> Notions de base de données	<input type="checkbox"/> Aucune notion
Suite Ciel	<input type="checkbox"/> Comptabilité	<input type="checkbox"/> Paies	<input type="checkbox"/> Gestion commerciale	<input type="checkbox"/> Immobilisations
Internet – Messagerie : disposez-vous d'une connexion personnelle ou familiale : <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> Usage fréquent	<input type="checkbox"/> Usage occasionnel	<input type="checkbox"/> Aucun usage

Autres (préciser) :

Pour une inscription en DCG : cocher les UE validées

- | | | |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> UE1 : Introduction au droit | <input type="checkbox"/> UE6 : Finance d'entreprise | <input type="checkbox"/> UE11 : Contrôle de Gestion |
| <input type="checkbox"/> UE2 : Droit des sociétés | <input type="checkbox"/> UE7 : Management | <input type="checkbox"/> UE12 : Anglais appliqué aux affaires |
| <input type="checkbox"/> UE3 : Droit social | <input type="checkbox"/> UE8 : Systèmes d'information de gestion | <input type="checkbox"/> UE13 : Relations professionnelles |
| <input type="checkbox"/> UE4 : Droit fiscal | <input type="checkbox"/> UE9 : Introduction à la comptabilité | |
| <input type="checkbox"/> UE5 : Économie | <input type="checkbox"/> UE10 : Comptabilité approfondie | |

