



Dossier de Pré- Admission

Réservé à l'administration

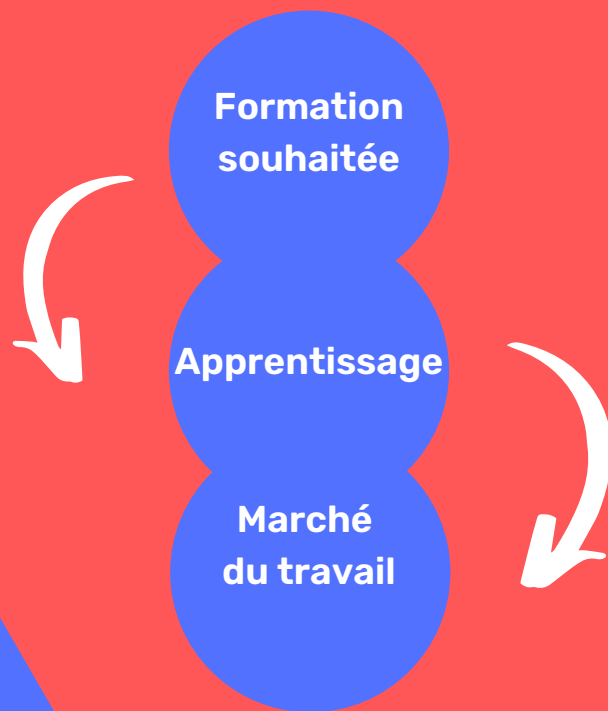
Envoyé le :

Reçu le :

Reçu le :

A propos de l'Institut

Votre centre de formation
spécialisé dans les métiers de
comptabilité & de gestion !



INSTITUT DE GESTION DES ENTREPRISES

Centre de formation d'Apprentis
(CFA)

0262 7 97 400

Formation souhaitée

Titre professionnel Secrétaire Comptable (niveau 4)

Titre professionnel Comptable Assistant (niveau 4)

Titre professionnel Gestionnaire Comptable et Fiscal (niveau 5)

Titre professionnel Gestionnaire de Paie (niveau 5)

Diplôme d'Etat - BTS Comptabilité Gestion (niveau 5)

Diplôme d'Etat - DCG (niveau 6)

Candidat

Nom :

Prénom:

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

CP :

Ville :

Téléphone :

Mail :

Numéro de sécurité sociale :

Numéro INE :

Niveau scolaire :

Informations complémentaires

RESPONSABLE LEGAL (**obligatoire** pour les mineurs)

Nom et prénom :

Qualité (parent, tuteur) :

Adresse :

CP :

Ville :

Téléphone :

Mail :

RESPONSABLE LEGAL 2 (**obligatoire** pour les mineurs)

Nom et prénom :

Qualité (parent, tuteur) :

Adresse :

CP :

Ville :

Téléphone :

Mail :

Informations complémentaires

Présentez-vous des troubles du langage ou autres troubles ?

OUI NON

Etes-vous reconnu travailleur handicapé ?

OUI NON

Etes-vous titulaire du permis de conduire :

OUI NON

Votre situation actuelle :

Informations concernant **l'entreprise d'accueil**

Nom de l'entreprise :

Siret :

Adresse :

CP :

Ville :

Téléphone :

Mail :

Nom du responsable :

Qualité :

Téléphone :

Mail :

Pièces à joindre !

Carte d'identité ou passeport

Diplômes obtenus

Attestation d'assurance de Responsabilité civile)

APT (autorisation de travail) ou titre de séjour
pour les ressortissants hors UE

Attestation d'employeur