

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION Date de réception : ... / ... / ... Date entretien : ... / ... / ...	Dossier à adresser : INSECC, 93 rue Lafayette 75010 Paris	☎ 01.48.74.16.90 ✉ contact@insecc.fr 🌐 http://www.insecc.fr
--	---	---

LES FORMATIONS

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="radio"/> BTS AG | <input type="radio"/> BTS CG | <input type="radio"/> DCG | <input type="radio"/> DSCG |
| <input type="radio"/> 1 ^{ère} <input type="radio"/> 2 ^{ème} | <input type="radio"/> 1 ^{ère} <input type="radio"/> 2 ^{ème} | <input type="radio"/> 1 ^{ère} <input type="radio"/> 2 ^{ème} <input type="radio"/> 3 ^{ème} | <input type="radio"/> 1 ^{ère} <input type="radio"/> 2 ^{ème} |

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Tél :	Portable :
Email :	
Nationalité :	Date de naissance : ... / ... / ...
	Lieu de naissance :
N° Sécurité sociale :	

RESSORTISSANTS HORS UE

N° Carte de séjour :		Type :	
Date expiration :	... / ... / ...		
Autorisation de travail :	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON	

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="radio"/> FORMATION INITIALE
(Financement personnel) | <input type="radio"/> FORMATION EN ALTERNANCE
(Contrat de professionnalisation, période professionnelle) | <input type="radio"/> Reconversion professionnelle
(CIF, Pole emploi, plan de formation) |
|--|--|--|

RESPONSABLE LEGAL

Nom Père :	Prénom Père :
Nom Mère :	Prénom Mère :
Profession Père :	Mobile Père :
Profession Mère :	Mobile Mère :
Email :	Email :
Personne à contacter en cas d'urgence :	

Comment avez-vous connu l'INSECC ?

<input type="radio"/> Publicité	<input type="radio"/> Forum (lequel ?)
<input type="radio"/> CIO	<input type="radio"/> Salon (lequel ?)
<input type="radio"/> Relations	<input type="radio"/> Site Internet :

Pourquoi choisir l'INSECC ?

--

DESCRIPTION PERSONNELLE

Définissez-vous en 5 lignes ?

VOS COMPETENCES

Niveau langue vivante

LV1	<input type="radio"/> Débutant	<input type="radio"/> Confirmé	<input type="radio"/> Bilingue
LV2	<input type="radio"/> Débutant	<input type="radio"/> Confirmé	<input type="radio"/> Bilingue
LV3	<input type="radio"/> Débutant	<input type="radio"/> Confirmé	<input type="radio"/> Bilingue

Informatique

<input type="radio"/> Word	<input type="radio"/> Excel	<input type="radio"/> Access	<input type="radio"/> Power Point	<input type="radio"/> Publisher	
<input type="radio"/> Ciel	<input type="radio"/> Cegid	<input type="radio"/> EBP	<input type="radio"/> Sage	<input type="radio"/> Sphinx	<input type="radio"/> Coala

Autres :

ENTREPRISE D'ACCUEIL

Connaissez-vous une entreprise susceptible de vous accueillir en contrat de professionnalisation ?

NON OUI

Personne à contacter :			
Raison sociale :			
Adresse :			
CP :		Ville :	
Tel :		Mobile :	
Email :			

Constitution du dossier

- Copie de la pièce d'identité recto/verso
- Photos d'identité (2 photos)
- 3 enveloppes timbrées
- Photocopie des diplômes obtenus
- Bulletin de notes du BAC
- 2 CV
- 1 Chèque de 30 € frais de dossier

Je soussigné(e) Certifie exacte les renseignements figurant sur cette page.

Fait à :
Signature :

Le :/...../.....