


DOSSIER DE CANDIDATURE N° _____

Année scolaire _____


DIPLOME DE COMPTABILITE ET GESTION DIPLOME SUPERIEUR DE COMPTABILITE ET GESTION

DCG

- CONTRAT APPRENTISSAGE 
- CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION
- CPF
- FORMATION INITIALE

- L1
- L2
- L3

DSCG

- CONTRAT APPRENTISSAGE 
- CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION
- CPF
- FORMATION INITIALE

- M1
- M2

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Tel domicile : Tel portable : email :

Date et lieu de naissance : Age.....

Nationalité :

N° Sécurité Sociale : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Situation de famille : Célibataire Marié(e) Concubinage PACS

Situation au cours des 4 dernières années :

Année	Situation : études, emploi...	Classe, Diplôme préparé ou Intitulé du poste occupé	Etablissement fréquenté ou Employeur	Diplôme obtenu (oui/non)

Entretien	le
Attente	le
Admis	le
Démission	le
Refusé	le

Cadre réservé à l'administration

Candidature Parcoursup Oui Non

COMPLEMENTS D'INFORMATION

Permis de conduire : Oui Non En cours
Possédez-vous un véhicule personnel : Oui Non

Père *ou conjoint* : Nom :
Profession : Entreprise :
Tel professionnel..... Tel personnel : Email :

Mère *ou conjointe*: Nom :
Profession : Entreprise :
Tel professionnel..... Tel personnel Email

Personne à contacter en cas d'urgence (*si autre que parents/ conjoint*) :
Tel :

Avez-vous un parent ancien élève de l'Ecole ? Oui Non

Si oui, pour la mère inscrire le nom de jeune fille

→ **Comment avez-vous eu connaissance de notre établissement l'Ecole Pratique ?**

- Un organisme d'information et d'orientation
- Une Chambre de Commerce et d'Industrie
- Internet / réseaux sociaux
- Un salon d'étudiants
- Autres sources (*préciser*) :

MOTIVATIONS

→ **Avez-vous un projet professionnel précis ?** Oui Non

Si oui, pouvez-vous préciser lequel :

.....
.....
.....
.....
.....

→ **Si vous demandez de la formation en alternance, avez-vous une entreprise disposée à vous recruter ?**

Oui Non Si oui, laquelle (contact & coordonnées)

.....
.....

E-mail :

Téléphone :

→ **Avez déjà suivi une formation en alternance ?** Oui Non

Si oui :

1-En apprentissage : Oui Non 2- En contrat pro : Oui Non

Dates et durée du ou des contrats :

.....
.....

Fait à :

Le : ___/___/_____

Signature :

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

1. La fiche de renseignements complétée
2. La copie des relevés de notes ou diplômes des années antérieures BAC, BTS, DUT, DCG ou Master 2
3. Une enveloppe autocollante (format 230 x 325) avec nom, prénom et adresse du candidat, affranchie au tarif des plis jusqu'à 250 g (2.80 €)
4. 2 photographies d'identité marquées à votre nom
5. La photocopie de la Carte Nationale d'Identité (recto verso)
6. La photocopie de l'attestation sécurité sociale ou carte vitale
7. Un curriculum vitae **actualisé qui pourra être transmis aux entreprises**
8. **Pour les ressortissants hors Union Européenne, fournir la photocopie de la Carte de Séjour** (comportant la mention « AUTORISE A TRAVAILLER ») ou de tout autre document officiel attestant de cette qualité.
9. Attestation sur l'honneur d'assurance « responsabilité civile » complétée (page 4)

FORMATIONS EN CONTRAT PRO. & EN INITIAL UNIQUEMENT

Un chèque bancaire ou postal de **50 €** libellé à l'ordre de la **CHAMBRE DE COMMERCE ET D'INDUSTRIE METROPOLITAINE A MARSEILLE-PROVENCE** représentant les frais de dépôt du dossier de candidature (non remboursable).

TARIF DE LA FORMATION EN INITIAL

Droits de scolarité :

- DCG : 2 900 € / an
- DSCG : 4 500 € / an

L'ouverture de la section est subordonnée à un nombre d'inscription minimum de 12 étudiants, ce nombre devant être atteint avant fin juillet (DCG), fin septembre (DSCG). A défaut l'Ecole Pratique se réserve le droit de ne pas dispenser la formation. Dans ce cas l'Ecole Pratique avertira les candidats au moins un mois avant la date prévue pour le début de la formation.

DEPOT DE LA CANDIDATURE

- **Il est conseillé de déposer le dossier complet le plus tôt possible**
- Après examen du dossier, et s'il répond aux prérequis à l'entrée en formation, le candidat sera convoqué **par mail ou par téléphone** à un entretien à l'Ecole Pratique

ATTENTION : Tout dossier incomplet sera retourné et l'inscription ne sera pas prise en considération.

Merci de retourner la totalité du dossier à

ECOLE PRATIQUE
Service Administration
1 rue Saint Sébastien
13006 MARSEILLE

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE

NOM _____ PRENOM _____

J'atteste sur l'honneur avoir une Assurance couvrant ma Responsabilité Civile.

Nom de la Compagnie d'Assurances :

N° de Police : _____

Fait le _____, à _____

Signature

Les informations qui vous concernent sont destinées à l'ECOLE PRATIQUE. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant (art. 34 de la loi « Informatique et Libertés »).
Pour l'exercer, adressez-vous à l'ECOLE PRATIQUE – 1 rue St Sébastien -13006 MARSEILLE.