

## **FINANCEMENT DE LA FORMATION**

- |  |                       |           |
|--|-----------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> Fonds propres       |                       | Montant : |
| <input type="checkbox"/> Entreprise          | Nom : .....           | Montant : |
|  | Adresse :             |           |
|  | Contact (nom + tél) : |           |
| <input type="checkbox"/> Caisse de retraite  | Nom : .....           | Montant : |
| <input type="checkbox"/> Assedic             |                       | Montant : |
| <input type="checkbox"/> Collectivité locale | Nom : .....           | Montant : |
| <input type="checkbox"/> Autres              | .....                 | Montant : |

Modalités de prise en charge selon le statut du candidat.

Pour toute demande d'information complémentaire, n'hésitez pas à nous contacter.

Je soussigné, M ..... , candidat à la formation IDCE certifiée sur l'honneur que les renseignements fournis sont exacts et complets, tout manquement entraînant le rejet de ma candidature.

Signature du candidat

(obligatoire)

Date :

## DOSSIER D'INSCRIPTION

### CERTIFICATION DE

### « CONSULTANT EN MANAGEMENT »

Inscrite au Répertoire National des Certifications Professionnelles sous le code 315n

(arrêté du 23 février 2007 paru au JO du 3 mars 2007)

### PARCOURS INDIVIDUALISÉS

#### **CONTACT :**

Sonia FLEURY

tél. 02 72 79 63 66

email : fleury@idce.com

## PIECES A FOURNIR

Afin d'être complet, le présent dossier doit inclure les pièces suivantes (cocher les cases ci-dessous) :

- 2 photos d'identité
- un curriculum vitae
- une lettre de motivation
- photocopies de diplômes
- photocopie de la carte d'identité
- pour les candidats étrangers (et non ressortissant de l'Union Européenne) résidant en France :  
un visa ou une carte de résident
- un chèque d'un montant de 65 € (frais de dossier)

### DOSSIER A RENVOYER A :

IDCE (UCO)

A l'attention de Sonia FLEURY

3 place André Leroy – BP 10808 – 49008 ANGERS Cedex 01

## IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Mr     Mme     Mlle

**Nom** (en majuscules + nom de jeune fille) : .....

**Prénom(s)** : .....

### **Coordonnées personnelles :**

Adresse    N° .....    Rue .....

CP .....    Ville .....    Pays .....

Tél .....    Portable .....    Email .....

### **Coordonnées professionnelles** (pour les candidats salariés ou indépendants) :

Entreprise : .....

Adresse    N° .....    Rue .....

CP .....    Ville .....    Pays .....

Tél .....    Email .....

**Date de naissance** : ..... / ..... / .....    **Lieu** : .....    **Nationalité** : .....

**N° Sécurité Sociale** : .....

**Situation familiale** : .....

**Obligations militaires** :     accomplies     exempté

## DONNÉES ADMINISTRATIVES

**Intitulé du diplôme le plus élevé** : .....

**Niveau de ce diplôme** :     I (bac + 5)     II (bac + 3/4)     III (bac + 2)     IV (bac)

**Statut actuel** :     Etudiant     Salarié     Indépendant     Demandeur d'emploi depuis le .....

si « demandeur d'emploi », précisez n°identifiant Assedic : .....

**Durée activité professionnelle** : .....

**Dernière activité exercée** : .....

## CANDIDAT AU PARCOURS AUDITEUR LIBRE

Unité de certification 1

Unité de certification 2

Unité de certification 3

Unité de certification 4

Unité de certification 5

Formule 1

Formule 2

Forfait 2 unités de certification

Forfait 3 unités de certification