

**Ne rien inscrire dans ce cadre**

Date de réception : \_\_\_\_\_

Date d'entretien : \_\_\_\_\_

 A.R. SMS**Groupe IGF**

10, rue de la Véga - 75012 PARIS

Tél : 01.48.05.76.69

Site: www.groupeigf.com

Mail: contact@groupeigf.com

PHOTO

**BTS en Alternance**

	1 <sup>ère</sup> année	2 <sup>ème</sup> année
BTS MCO (Management Commercial Opérationnel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BTS NDRC (Négociation & Digitalisation Relation Client)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BTS SAM (Support à l'Action Managériale)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BTS GPME (Gestion de la PME)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BTS CG (Comptabilité et Gestion)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BTS PI (Professions immobilières)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Diplôme de Comptabilité et de Gestion (DCG)**

FORMATION INITIALE	FORMATION ALTERNANCE
1 <sup>ère</sup> année <input type="checkbox"/>	1 <sup>ère</sup> année <input type="checkbox"/>
2 <sup>ème</sup> année <input type="checkbox"/>	2 <sup>ème</sup> année <input type="checkbox"/>
3 <sup>ème</sup> année <input type="checkbox"/>	3 <sup>ème</sup> année <input type="checkbox"/>

**Diplôme Supérieur Comptabilité/Gestion (DSCG)**

Master 1 <input type="checkbox"/>	Master 1 <input type="checkbox"/>
Master 2 <input type="checkbox"/>	Master 2 <input type="checkbox"/>

**Renseignements Généraux**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_ E-Mail : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Commune de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Personne à prévenir en cas d'urgence / Nom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

**Pour les ressortissants hors UE :**

N° carte de séjour : \_\_\_\_\_

Type : \_\_\_\_\_ Expire le : \_\_\_\_\_

Autorisation de travail : \_\_\_\_\_

N° de Sécu. sociale : | | | | | | | |

Permis de conduire : Oui  Non Véhicule personnel : Oui  Non Statut RQTH : Oui  Non Inscrit à Pôle Emploi : Oui  Non 

Si oui, N° d'inscrit et durée : \_\_\_\_\_

**Situation actuelle :** \_\_\_\_\_

exemples : salarié, inactif, bachelier, étudiant.....

**Cursus scolaire (les 2 dernières années) Dernières classes / Années suivies**

Année	Etablissement	Classe ou section suivie	Diplômes obtenus

**Intitulé précis du dernier titre ou diplôme préparé :** \_\_\_\_\_

Niveau de langue vivante	Langue	Débutant	Intermédiaire	Confirmé	Bilingue
LV1					
LV2					
LV3					

Connaissances en informatique :  Word  Excel  Access  Sphinx  Outlook  Power Point  Ciel  Sage  Coala  
 Autre(s) logiciel(s) : \_\_\_\_\_

## Comment avez vous connu IGF

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Journal (lequel ?) : _____                         | <input type="checkbox"/> Salon (lequel ?) : _____        |
| <input type="checkbox"/> CIO - Centre d'orientation (lequel ?) : _____      | <input type="checkbox"/> Lycée / Ecole : _____           |
| <input type="checkbox"/> Etudiant IGF (son nom ?) : _____                   | <input type="checkbox"/> Relations (qui?) : _____        |
| <input type="checkbox"/> Internet : _____ <input type="checkbox"/> Site IGF | <input type="checkbox"/> Autre site (à préciser) : _____ |

## Renseignements complémentaires

Profession des parents :

Père : \_\_\_\_\_ Bureau : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_

Mère : \_\_\_\_\_ Bureau : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_

Activités extrascolaires (sportives, culturelles...) : \_\_\_\_\_

Secteur dans lequel vous aimeriez exercer votre métier : \_\_\_\_\_

Déposez-vous votre candidature dans d'autres centres de formation (lesquels ?) : \_\_\_\_\_

Pourquoi avez-vous choisi notre centre de formation : \_\_\_\_\_

## Entreprise d'accueil

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

Laquelle ? NOM : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Secteur d'activité : \_\_\_\_\_

Personne à contacter : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

### Pièces à joindre à votre dossier :

- copie de la carte d'identité recto verso
- 1 photo d'identité (votre nom au dos) + 1 CV
- lettre de motivation destinée à l'entreprise (si pas d'entreprise d'accueil)
- lettre de recommandation (souhaitée)
- RIB pour la perception éventuelle des aides versées aux apprentis
- 3 enveloppes timbrées
- pour les étrangers : titre de séjour
- photocopie des diplômes obtenus
- Attestation de comparabilité de vos diplômes demandée auprès de L'ENIC NARIC ([www.ciep.fr/enic-naric-france](http://www.ciep.fr/enic-naric-france))
- attestation de sécurité sociale ou à défaut la carte vitale
- attestation JDC (journée défense et citoyenneté)

### Pièces complémentaires pour les BTS

- copie des bulletins de 1<sup>ère</sup> et Terminale
- notes du BAC (si épreuves déjà subies)

### Pièces complémentaires pour les DCG et Spécialisations

- copie des bulletins des deux dernières années
- relevé de notes de l'examen BAC +2 (si épreuves déjà subies)

### Pièces complémentaires pour les DSCG

- diplôme du DCG ou équivalent ou dernier diplôme obtenu d'une filière transversale.

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_, certifie exacts les renseignements ci-dessus, déclare avoir pris connaissance des conditions d'admission et demande au jury d'admission d'examiner ma candidature à l'entrée en (citer la formation désirée) :

\_\_\_\_\_

Date et signature :