IMPRIMER ENVOYER

FONDEE EN 1965

ENGDE

GESTION & EXPERTISE COMPTABLE

DOSSIER DE CANDIDATURE

FORMATIONS SUR PLACE

BTS CGO	**Comptabilité Gestion des Organisations**
DCG	**Diplôme de Comptabilité et de Gestion**
DSCG	**Diplôme Supérieur de Comptabilité et de Gestion**

M ☐ Mme ☐ Mlle ☐

PHOTO

Nom : .....

Prénom : .....

Candidature en classe de : .....

Formation : Initiale ☐ **Alternance** ☐ **FPC** ☐

Né(e) le : __ __ / __ __ 19 __ __

À : ..... Pays : .....

Nationalité : ..... N° de Sécurité Sociale : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Pays : .....

Tél. fixe : ..... Tél. portable : .....

E-mail : .....

Code INE : ..... *(disponible sur les résultats du bac français)*

Renseignements familiaux

Si vous souhaitez que les bulletins de notes et d'absences soient envoyés vers deux adresses dans le cas où les parents ont des adresses différentes, merci de cocher la case ☐

Père Nom : ..... Prénom : .....

Adresse personnelle : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Tél : ..... Tél. portable : .....

E-mail : .....

Profession du père : ..... Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Mère Nom : ..... Prénom : .....

Adresse personnelle : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Tél : ..... Tél. portable : .....

E-mail : .....

Profession de la mère : ..... Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Prise en charge - Financement : ☐ **Parents** ☐ **Autre**

➜ *En cas d'urgence prévenir :* *M* ☐ *Mme* ☐ .....

Tél. fixe : ..... *Tél. portable :* .....

Baccalauréat :

☐ **BAC S** ☐ **ES** ☐ **STG CFE** ☐ AUTRE *(précisez)* : ..... Mention : .....

En cours d'obtention ☐ Obtenu ☐ En quelle année l'avez vous obtenu ? : .....

Nom du Lycée : ..... Etablissement : Public ☐ Privé ☐

Code postal : ..... Ville : .....

Diplômes post bac :

ANNÉE	DIPLÔME	OBTENU/EN COURS	ÉTABLISSEMENT	VILLE
20 __ __ / 20 __ __				
20 __ __ / 20 __ __				
20 __ __ / 20 __ __				
20 __ __ / 20 __ __				

Avez-vous des diplômes ouvrant droit à des dispenses dans le cursus de l'expertise comptable, ou avez-vous déjà validé des épreuves (UE) .....

Pour quelle formation soumettez-vous votre candidature ?

☐ BTS CGO ☐ DCG ☐ DSCG

Pour le diplôme DCG précisez :
☐ **DCG** Licence 1 (entrée après le Bac)
☐ **DCG** Licence 2 (entrée après Bac +2)
☐ **DCG** Licence 3 (entrée après Bac +2)

Pour les formations DCG ou DSCG à la carte précisez les épreuves (UE) : .....

Quel mode de formation ? *(à remplir seulement par les candidats étudiants) :*

☐ **En formation initiale** ☐ **En alternance en contrat de professionnalisation**

Motivez votre candidature dans notre établissement et expliquez votre projet professionnel :
(vous pouvez écrire sur papier libre)

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

CADRE RESERVE AUX CANDIDATS SALARIES

Dénomination de l'Entreprise : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. fixe : ..... Tél. portable : .....

E-mail : .....

Poste occupé : .....

Depuis combien de temps occupez-vous ce poste ? .....

Nom du responsable formation : M. ☐ Mme ☐ Mlle ☐ .....

Tél : ..... Fax : .....

E-mail : .....

Quels modes de formation et de financement envisagés :

☐ Congé Individuel de Formation ☐ Formation Professionnelle Continue ☐ Période de professionnalisation

☐ DIF ☐ Autre *(précisez)* .....

Nom de l'organisme payeur (OPCA –OPACIF) : .....

Comment avez-vous connu l'ENGDE ?

☐ **Internet (précisez) :** ..... ☐ CIDJ ☐ ONISEP ☐ CIO

☐ **Relation professionnelle** *(précisez le nom) :* .....

☐ **Ancien étudiant** *(précisez le nom) :* .....

☐ **Salon** *(précisez) :* .....

☐ **Cabinet comptable / Entreprise :** ..... **Ville :** .....

☐ **Presse professionnelle** *(précisez) :* ..... ☐ **Presse étudiante** *(précisez) :* .....

☐ **Tractage** *(précisez le lieu) :* ..... ☐ **Affichage** *(précisez le lieu) :* .....

Pièces à joindre à ce dossier :*

- *Deux photos d'identité couleur.*
- *Une photocopie des bulletins des deux dernières années d'études.*
- *Une photocopie de vos diplômes.*
- *Une photocopie des résultats du Bac.*
- *Une photocopie des notes obtenues aux UE dans le cursus. de l'expertise comptable.*
- *Une photocopie de votre carte d'identité ou passeport.*
- *Deux carnets de timbres au tarif prioritaire.*

Pour les candidats à l'alternance ajouter :

- *Un Curriculum Vitae.*
- *Une lettre de motivation « entreprise ».*

Le CV et la LM sont à envoyer aussi par e-mail (au format WORD exclusivement) à : ***alternance@engde.fr***

**Tout dossier incomplet ne sera pas examiné.*

Merci d'adresser le dossier en courrier simple
(pas de recommandé avec AR) à :

ENGDE SERVICE DES ADMISSIONS
8-14 Passage de la Main d'Or 75011 PARIS

Procédure d'admission et d'inscription :

1. Après réception, le dossier est étudié par la commission pédagogique de L'ENGDE,
2. Si le dossier est retenu le candidat est convoqué à un entretien et/ou à une évaluation,
3. La décision finale est communiquée par courrier avec l'envoi des bulletins d'inscription,
4. Les bulletins d'inscription doivent être retournés dans les meilleurs délais pour réserver sa place. Joindre le chèque d'acompte pour la formation initiale.

En cas de refus de la candidature, le dossier, les pièces du dossier et les carnets de timbres ne sont pas restitués.

Cadre réservé à la commission pédagogique de l'ENGDE : BD Doc ☐ BD Cand ☐

Date de réception du dossier : __/__/ 20__

Date d'envoi du courrier de la convocation à l'entretien : __/__/ 20__

Date de l'entretien de motivation/évaluation : __/__/ 20__ Heure : _____

Décision de la commission pédagogique : Admis ☐ Refusé ☐ ..... ☐

Date d'envoi du courrier informant de la décision : __/__/ 20__

Observations : .....

.....

.....

.....

.....

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la constitution du dossier étudiant. Le destinataire des données est l'ENGDE exclusivement. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à l'ENGDE, 8 -14 passage de la Main d'Or - 75011 PARIS
Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Je soussigné atteste l'exactitude des renseignements contenus dans ce dossier.

Date : __/__/ 20__

Signature :

IMPRIMER ENVOYER

8-14 passage de la Main d'Or - 75011 PARIS
Tél. : 01 42 74 54 84 • info@engde.fr
www.engde.fr
ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR PRIVÉ