



Finances & Comptabilité

Gestion & Administration

En partenariat avec

le cnam
Auvergne-Rhône-Alpes

DCG-DGC

DEMANDE D'INSCRIPTION

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

**Contrat de professionnalisation
en alternance sur 2 ans**

CONDITIONS D'ADMISSION

- Etre titulaire d'un BTS CG ou d'un DUT GEA (option finances et comptabilité) ou d'un parcours similaire.
- Etre admis à l'entretien.

Civilité : madame mademoiselle monsieur

Nom :

Nom d'usage :

Prénom :

Nationalité : Numéro INE :

Date de naissance : / / à

Téléphone portable du candidat :

Mail du candidat :

Département / Pays :

Dernier diplôme obtenu :

Avez-vous un moyen de transport : non oui lequel ?

Adresse :

Code postal et commune :

Téléphone (1) : Téléphone (2) :

Profession du père :

Profession de la mère :

Personne(s) à joindre en cas de nécessité

Nom(s) et prénom(s) de la / des personne(s) à contacter :

PIÈCES À RETOURNER À SAINT-THOMAS D'AQUIN - VERITAS POUR L'ENTRETIEN D'ADMISSION :

- 4 photos d'identité récentes
- Photocopie recto-verso de la carte d'identité
- Photocopie des trois derniers bulletins de notes
- Lettre de motivation + C.V.
- Photocopie du dernier diplôme obtenu
- Un chèque de 30 euros (frais déductibles de la participation aux frais d'inscription - non remboursables)

Après admission et signature du contrat : Un chèque de 220 euros de participation aux frais d'inscription pour le premier semestre (remboursable si non admis ou encaissé au démarrage de la formation), puis 250 euros par semestre (ou 50 euros par mois sur 15 mois). **Chèques libellés à l'ordre de « IFTER »**

ETUDES			
BAC	Spécialité	Année	Obtention
BAC+2	Intitulé	Année	Obtention
Autres formations	Intitulé	Année	Obtention

EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE (de la plus récente à la plus ancienne)			
Employeur	Durée	Principales missions	Contrat (Stage, CDD, CDI, contrat de pro, etc.)
	du au.....		
	du au.....		
	du au.....		
	du au.....		

PRATIQUE DE L'ANGLAIS	
<input type="checkbox"/> Courant <input type="checkbox"/> Intermédiaire avancé <input type="checkbox"/> Intermédiaire <input type="checkbox"/> Débutant avancé <input type="checkbox"/> Débutant	
Autres langues :	
.....	Niveau :
.....	Niveau :
.....	Niveau :

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU NOTRE FORMATION ? (cocher la case correspondante)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> par un service d'orientation | <input type="checkbox"/> par un professeur de votre établissement |
| <input type="checkbox"/> par un élève/étudiant de Saint -Thomas d'Aquin | <input type="checkbox"/> par l'ONISEP |
| <input type="checkbox"/> par une information dans votre établissement d'enseignement | <input type="checkbox"/> sur un stand lors d'un salon, lequel ? |
| <input type="checkbox"/> d'une autre façon, laquelle ? | |

ATTENTION : votre inscription sera définitive après l'entretien avec les formateurs et après signature du contrat avec l'entreprise ou le cabinet d'expert-comptable ou l'institution compétente.

Nom : Date :
 Prénom : Signature du candidat :

Cadre réservé à l'administration :

.....

.....

.....