



Gestion des Organisations

En partenariat avec

le cnam

Auvergne-Rhône-Alpes

DEMANDE D'INSCRIPTION

LICENCE

Gestion des Organisations
module de spécialisation en économie sociale et solidaire

Contrat de professionnalisation en alternance sur 1 an

CONDITIONS D'ADMISSION

- Etre titulaire d'un diplôme bac+2 dans le domaine de la gestion d'entreprise, de la gestion des organisations ou dans un domaine 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 50 euros (dépôt de dossier)
- Un chèque de 80 euros (confirmation d'inscription sous réserve de la signature d'un contrat de professionnalisation)
- Un chèque de 90 euros (début de la formation)

Les frais versés ne sont pas remboursables.

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.....		

PRACTIQUE 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 entretien avec les équipes pédagogiques de SUP'Saint-Thom et du Cnam, et après signature du contrat avec l'entreprise.

Nom : Date :
 Prénom : Signature du candidat :

Cadre réservé à l'administration :

.....

.....

.....