



## INFORMATIONS PERSONNELLES

Civilité : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Commune de naissance (département) : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse Personnelle :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél. Personnel : \_\_\_\_\_

Email Personnel : \_\_\_\_\_

## INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

Intitulé de votre emploi actuel ou de votre dernier poste occupé :

\_\_\_\_\_

Statut : \_\_\_\_\_

Nom et raison sociale de votre entreprise : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Secteur d'activité : \_\_\_\_\_

Siret : \_\_\_\_\_ APE : \_\_\_\_\_

Effectif : \_\_\_\_\_

Adresse Professionnelle :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél. Professionnel : \_\_\_\_\_

Email Professionnel : \_\_\_\_\_

Sur quelle adresse, devons nous communiquer :

Adresse personnelle

Adresse professionnelle

## DIPLÔMES

Diplôme	Année d'obtention	Établissement / Ville

## EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

Description de vos missions en entreprise et des responsabilités qu'elles recouvrent :

## VOTRE CANDIDATURE

Comment avez connu cette formation ?

Indiquez les candidatures envisagées dans d'autres cursus :

Quelles sont vos motivations pour cette formation :

# PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE DE LA FORMATION

Le coût de la formation est pris en charge :

- Par l'employeur  en totalité  partiellement : .....€
- Par un organisme gestionnaire du congé individuel de formation (CIF)  en totalité  partiellement : .....€
- Par le stagiaire, à titre individuel  en totalité  partiellement : .....€

Coordonnées financeur :

Entreprise : .....

Nom / Prenom : .....

Fonction dans l'entreprise : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Cadre réservé au financeur :

Je soussigné(e) Nom/Prénom/Fonction : .....

Atteste que le coût de la formation de : .....

Sera pris en charge par : ..... en totalité  / en partie  montant : .....€

Fait à : ..... Le : .....

Signature et cachet de l'entreprise précédée de la mention «Lu et approuvé» : .....

## CONDITIONS D'ADMISSION

- Cette formation s'adresse aux informaticiens professionnels, aux gestionnaires de projets en entreprise ou en sociétés de services, aux contrôleurs de gestion informatiques ou auditeurs informatiques.
- Aucun pré-requis de diplôme n'est exigé pour accéder à la formation même si le niveau bac + 2 est conseillé.
- Une expérience professionnelle de trois ans minimum est exigée.

-----  
Fait à :

Date du jour :  
-----

## DOSSIER À RETOURNER

Veuillez nous transmettre le dossier complété, accompagné d'un CV avec photo numérisée.  
Vous pouvez nous l'envoyer par voie postale ou par mail.

- **PAR VOIE POSTALE**

Département d'Education Permanente  
Clara Cimonard - Bureau C501  
Assistante de formation  
Place du Maréchal de Lattre de Tassigny  
75 775 Paris Cedex 16

- **PAR EMAIL**

**ENVOYER  
PAR EMAIL**