

## DOSSIER D'INSCRIPTION SESSION 2019

### DSCG

Diplôme  
supérieur de  
comptabilité et  
de gestion

**NOM :**

**Prénom :** .....

Date de naissance :            /        /            Âge :

Lieu de naissance:

Lieu de naissance:            N° INE :

### Adresse permanente

N°, Rue :

Code postal :                            Ville :

Tél. fixe :    Tél. portable :

E-mail :

### Étude actuelle - Année 2018-2019

DCG ou DGC

DECF de l'État

autre – précisez :

Établissement :

## Formations antérieures

Établissements	Diplômes préparés	Date d'obtention	Observations
Année 2017 - 2018			
Année 2016 - 2017			
Année 2015 - 2016			
Année 2014 - 2015			

## Langues vivantes

Anglais	Autre langue
Niveau <input type="checkbox"/> scolaire <input type="checkbox"/> intermédiaire <input type="checkbox"/> confirmé  Test passé : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON  Nom du test :  Score obtenu :  Date du test :	Laquelle :  Niveau <input type="checkbox"/> scolaire <input type="checkbox"/> intermédiaire <input type="checkbox"/> confirmé  Test passé : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON  Nom du test :  Score obtenu :  Date du test :

## Informatique

Logiciels professionnels (logiciel de comptabilité, logiciel de paie...)

Logiciel	Niveau	Exemples de réalisation
	<input type="checkbox"/> initiation <input type="checkbox"/> intermédiaire <input type="checkbox"/> confirmé	
	<input type="checkbox"/> initiation <input type="checkbox"/> intermédiaire <input type="checkbox"/> confirmé	
	<input type="checkbox"/> initiation <input type="checkbox"/> intermédiaire <input type="checkbox"/> confirmé	

# Expériences professionnelles

Type de contrat (cocher la réponse choisie)	Entreprise	Dates - durée	Activités – fonctions
<input type="checkbox"/> Stages <input type="checkbox"/> Travail saisonnier <input type="checkbox"/> Apprentissage <input type="checkbox"/> Autre			
<input type="checkbox"/> Stages <input type="checkbox"/> Travail saisonnier <input type="checkbox"/> Apprentissage <input type="checkbox"/> Autre			
<input type="checkbox"/> Stages <input type="checkbox"/> Travail saisonnier <input type="checkbox"/> Apprentissage <input type="checkbox"/> Autre			

## Activités culturelles sportives ou associatives

Description (activité, rôle associatif, pratiques musicales, sports, niveau...) :

**Comment avez-vous connu cette formation ?**

## Contrat de professionnalisation

Avez-vous trouvé une entreprise d'accueil pour votre formation  OUI  NON

**Si oui, précisez :**

Entreprise :

Adresse :

Numéro téléphone :

Nom de votre contact :

Fonction :

E-mail du contact :

**Si non, précisez vos démarches en cours :**

## Vos déplacements

Êtes-vous titulaire du permis de conduire ?  OUI  NON

Avez-vous un moyen de locomotion ?  OUI  NON

Observations :

## Divers

Autres diplômes certification obtenues (BAFA, TOEIC...)

Êtes-vous candidat à d'autres formations ?  OUI  NON

Lesquelles :

<b>À joindre au dossier</b>		Réservé à l'administration
1 -	Le dossier d'inscription rempli et signé	<input type="checkbox"/>
2 -	Une lettre de motivation précisant votre projet professionnel	<input type="checkbox"/>
3 -	Un CV détaillé et destiné aux entreprises	<input type="checkbox"/>
4 -	Une photocopie des relevés de notes obtenues post bac	<input type="checkbox"/>
5 -	Une photocopie de votre carte d'identité	<input type="checkbox"/>
6 -	Autre (préciser)	<input type="checkbox"/>

**Joindre à votre dossier toute pièce que vous jugerez utile et pertinente de présenter (lettre de recommandation, avis de poursuite d'études...).**

**Une photocopie du bac+2 obtenu sera à fournir dès son obtention et au plus tard à la rentrée de septembre**

Je soussigné·e, (Prénom, NOM)

atteste que les informations contenues dans ce dossier sont exactes et reconnais avoir été informé·e que toute inexactitude ou absence de réponse dans le présent dossier est susceptible d'entraîner la nullité de mon inscription.

autorise le Cnam, à enregistrer informatiquement, et à des fins exclusives de gestion administrative, les données contenues dans ce dossier.

autorise le Cnam, à communiquer les éléments de ma candidature aux entreprises recherchant des alternants ainsi qu'aux partenaires de formation.

déclare être candidat·e au recrutement de la formation DSCG en alternance

déclare avoir pris connaissance du contenu et des modalités de la formation proposée.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**N'attendez pas d'avoir débuté votre recherche d'entreprise pour renvoyer votre dossier d'inscription**

**Dossier et pièces justificatives à retourner au plus tôt**  
par mail à [naq\\_poitiers@lecnam.net](mailto:naq_poitiers@lecnam.net)

**Contact**

 **N° Indigo 0 820 20 26 26**  
0,09 € TTC / MIN.

[naq\\_poitiers@lecnam.net](mailto:naq_poitiers@lecnam.net) / [www.cnam-nouvelle-aquitaine.fr](http://www.cnam-nouvelle-aquitaine.fr)