

## DOSSIER D'INSCRIPTION SESSION 2020

### 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 2019-2020

DCG ou DGC

DECF de l'État

autre – précisez :

Établissement :

## Formations antérieures

Établissements	Diplômes préparés	Date d'obtention	Observations
Année 2018 - 2019			
Année 2017 - 2018			
Année 2016 - 2017			
Année 2015 - 2016			

## Langues vivantes

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

## 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**

05 57 59 23 00 / [naq\\_poitiers@lecnam.net](mailto:naq_poitiers@lecnam.net) / [www.cnam-nouvelle-aquitaine.fr](http://www.cnam-nouvelle-aquitaine.fr)