*ECOLE DE PREPARATION A LA PRATIQUE DES AFFAIRES*

14, Boulevard Gouvion Saint Cyr – 75017 PARIS Mail : eppa2@wanadoo.fr

46, rue Jules Ferry – 93170 – BAGNOLET Site : <http://www.eppa-alternance.com>

🕿 : 01.55.86.27.67

*DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION ANNEE 2024/2025*

*« Formation souhaitée »*

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETE

* *Diplômes*
* *Pièce d’identité à jour*

|  |  |
| --- | --- |
| **Niveau Bac +2 :****🞎 BTS** Management Commercial Opérationnel **-**  Code RNCP : 34031 1ère année 🞎 2ème année 🞎**Niveau Bac +3:****🞎 Bachelor en Marketing –** Diplôme de la Fédération Européenne Des Ecoles **(**FEDE**)** **Niveau Bac+4/5****🞎 MASTERE M.S.E –** Diplôme de Fédération Européenne Des Ecoles (FEDE**) -** Code RNCP : 35280 1ère année 🞎 2ème année 🞎**🞎 MASTERE R.H –** Diplôme de la Fédération Européenne Des Ecoles (FEDE) 1ère année 🞎 2ème année 🞎🞎 J’accepte et autorise l’EPPA à présenter mon CV auprès d’entreprises partenaires. Dans le cas où, par le biais de l’EPPA, je signe un contrat de professionnalisation et/ou une convention de stage avec une société de l’EPPA, je m’engage à y suivre la formation. | Photo **(Obligatoire)** |

 Comment nous avez-vous connu ?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Obligatoire)

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

###### Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CP + Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🕿 Portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Situation de famille : Célibataire 🞎 Marié(e) 🞎

Profession du Père : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Profession de la Mère : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***CURSUS (Toutes vos formations)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Etablissement | Section-Diplôme | Obtenu oui/non | Année |
|  |  |  |  |

**Langues**

Anglais : niveau

 Très bon 🞎

 Bon 🞎

 Scolaire 🞎

Autres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Très bon 🞎

 Bon 🞎

 Scolaire 🞎

**Informatique**

Pack office : niveau

Très bon 🞎

 Bon 🞎

 Scolaire 🞎

🞎 Je suis informé(e) que les droits d’inscriptions FEDE sont à la charge de l’étudiant

En classique ou en alternance pour les étudiants BAC+3/4/5

Fait le :

A :

*(Signature)*