

# DOSSIER D'INSCRIPTION



## Concurrence et Régulation

Nom : ..... Prénom : .....

## CONDITIONS D'ADMISSIONS

L'admission dans la formation est prononcée par un jury après :

- l'examen du dossier de candidature, intégrant notamment un CV, une lettre de motivation, des lettres de recommandation ;
- un entretien ;
- le cas échéant, un test (QCM) visant à s'assurer des prérequis nécessaires et à évaluer le niveau en langue

La qualité des études (diplômes, mentions...) ainsi que l'adéquation de l'expérience professionnelle au programme du Master constituent les principaux critères de sélection.

## ATTENTION

Votre candidature ne sera complète que si les documents suivants accompagnent votre dossier dûment rempli :

- Un CV avec photo
- Une lettre de motivation manuscrite
- Une lettre de votre supérieur hiérarchique donnant son accord à votre projet de formation
- 2 photos d'identité
- Les photocopies des diplômes
- Une photocopie d'une pièce d'identité

## DOSSIER À RETOURNER

- **PAR VOIE POSTALE**

Université Paris-Dauphine  
Service Formation Continue (DEP)  
Aminata Gory  
Place du Maréchal de Lattre de Tassigny  
75 775 Paris Cedex 16

### Contact

Aminata Gory  
aminata.gory@dauphine.fr  
01 44 05 44 76

- **PAR EMAIL**

aminata.gory@dauphine.fr



## FORMATION CHOISIE

- Executive Master     Certificat :     Méthodes et Modèles     Stratégies des Entreprises     Grands Défis

## INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Situation de famille : .....

Adresse Personnelle : .....

.....

.....

Tél. Personnel : .....

Email Personnel : .....

Sur quelle adresse, devons nous communiquer :

- Adresse personnelle     Adresse professionnelle

## INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

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

.....

Nom et raison sociale de votre entreprise : .....

.....

Secteur d'activité : .....

Effectif : ..... Chiffre d'affaires : .....

Adresse Professionnelle : .....

.....

Tél. Professionnel : .....

Email Professionnel : .....

Nom de votre responsable hiérarchique : .....

Fonction et service de votre responsable : .....

.....

Tél. : .....

Email : .....

## FORMATIONS DIPLÔMANTES

Intitulé	Année d'obtention	Établissement / Ville

## FORMATIONS QUALIFIANTES OU CERTIFIANTES AU COURS DES 5 DERNIÈRES ANNÉES

Intitulé	Année d'obtention	Établissement / Ville

## LANGUE(S) PRATIQUÉ(ES)

Langues	Parfaite maîtrise	Maîtrise convenable	Maîtrise imparfaite	Niveau débutant

## COMPÉTENCES

Logiciels comptables	Parfaite maîtrise	Maîtrise convenable	Maîtrise imparfaite	Niveau débutant

## DERNIÈRE EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

Description de votre principale mission assurée actuellement, en entreprise et des responsabilités qu'elle recouvre :

Salaire brut annuel : .....

Nombre de personnes encadrées : ..... dont : .....cadres

## VOTRE PROJET PROFESSIONNEL

Quel est votre projet professionnel ?



## VOTRE PROJET PROFESSIONNEL (SUITE)

En quoi cette formation peut-elle contribuer à la réussite de votre projet professionnel ?  
Développez votre réponse en une dizaine de lignes.

Comment avez-vous connu cette formation ?

Indiquez les candidatures envisagées dans d'autres cursus :



# PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE DE LA FORMATION

Le coût de la formation est pris en charge :

- Par le participant  en totalité  partiellement : .....€
- Par l'entreprise  en totalité  partiellement : .....€
- Par un organisme payeur  en totalité  partiellement : .....€
- Par un financement mixte  en totalité  partiellement : .....€

Coordonnées de l'organisme financeur : .....

.....  
.....

Coordonnées du responsable de votre entreprise en charge du financement (Mail, Téléphone...) - *\*Selon le mode de financement retenu* : .....

.....  
.....

En cas de refus de l'organisme financeur, quelle est la solution de financement de repli envisagée : .....

.....  
.....



## DROIT D'ACCÈS AU FICHER INFORMATIQUE

Des renseignements personnels vous sont demandés dans ce dossier. L'université Paris-Dauphine s'engage, conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, à prendre toutes les précautions nécessaires pour qu'aucune information personnelle ne puisse être transmise à des tiers non habilités.

Conformément à l'article 3 de la loi 78-17 du 6 janvier 1978, toute personne a le droit de connaître les informations enregistrées la concernant.

**Date :**

**Nom et prénom du candidat :**

**Signature :**

Fait à :

Date du jour :

## DOSSIER À RETOURNER

*Veillez nous transmettre le dossier complété par voie postale ou par mail.*

***N'oubliez pas de joindre toutes les pièces demandées (Page 2).***

### ■ PAR VOIE POSTALE

Université Paris-Dauphine  
Service Formation Continue (DEP)  
Aminata Gory  
Place du Maréchal de Lattre de Tassigny  
75 775 Paris Cedex 16

### ■ PAR EMAIL

Envoyer à [aminata.gory@dauphine.fr](mailto:aminata.gory@dauphine.fr)