

CANDIDATURE CERTIFICATION PROFESSIONNELLE

SECTION 1 : Identification du Programme

Certification Eurosaie-Indexpertise Direction de Programme

Année d'entrée :

Mois d'entrée :

SECTION 2 : Indentification Candidat(e)

Référence candidat(e) (si applicable) :

Civilité :

Nom de famille :

Prénom(s) :

Nom usuel :

Nom précédent (si applicable) :

Adresse :

Pays :

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

Adresse e-mail :

Genre : M

F

Date de naissance :

Nationalité :

Carte d'identité ou Passeport (numéro, date, émetteur) :

Financement : Individuel Entreprise ou organisme Autre

Comment avez-vous eu connaissance de ce programme :

Votre organisme Master Class Internet Autre

Détails :

SECTION 3 : Diplômes et Qualifications

Université ou Ecole	Dates		Option	Diplôme ou Certificat	Mention	Date
	De	A				
Niveau en français :						

SECTION 4 : Handicaps / Besoins spécifiques

- 0 - Aucun
- 1 - Dyslexie
- 2 - Cécité
- 3 - Surdité
- 4 - Fauteuil roulant
- 5 - Assistance individuelle
- 6 - Troubles psychiques
- 7 - Handicap invisibles (diabète, asthma)
- 8 - Plusieurs parmi ceux list  avant
- 9 - Autre (voir ci-dessous)

Merci d'indiquer ici les spécificités et exigences pour les entretiens et/ou les enseignements :

SECTION 5 : Carrière

Dates		Organisme	Poste(s)	Missions
de	à			

SECTION 6 : Exclusions

Avez-vous déjà fait l'objet d'une exclusion académique d'une école ou d'une université

Oui Non

Si oui, merci d'indiquer ici les détails :

SECTION 7 : Motivation

Merci d'indiquer ici votre motivation principale pour accompagner votre candidature à ce programme

IndeXpertise :

Engagements :

Je soussigné(e) _____
prend acte et m'engage à prendre la responsabilité pleine et entière pour le règlement de tous les frais d'enseignement et de formation.

Je m'engage à respecter et mettre en œuvre tous les règlements, toutes les dispositions et conditions en vigueur à IndeXpertise, notamment en ce qui concerne la Santé, l'Hygiène et la Sécurité ainsi que les dispositions disciplinaires.

Je reconnais ici que tous les écrits et enregistrements digitaux produits par moi dans le cadre de ce programme ainsi que tous les droits de propriété intellectuelle associés, appartiennent intégralement à IndeXpertise, sauf disposition contraire explicite et faisant l'objet d'un accord séparé.

Règlement Général pour la Protection des Données (RGPD) :

Je soussigné(e) _____
autorise IndeXpertise à traiter (dans le sens du RGPD) les informations contenues dans ce formulaire, ainsi que les informations me concernant obtenues de moi-même lors d'échanges écrits ou d'entretiens, ou d'autres organismes en relation avec mes diplômes et certifications obtenues, ainsi que ma carrière professionnelle.

Ces informations seront détruites par IndeXpertise dans un délai maximum de trois ans qui suivent l'obtention de la certification objet de la présente candidature.

Signature :

Date :

Merci de conserver une copie de ce document et de transmettre l'original à :

IndeXpertise - Candidatures

3, rue de l'Arrivée, BP83, 75749 Paris cedex 15

Merci de joindre une lettre de recommandation à votre candidature ou de demander à ce que cette lettre soit envoyée à l'adresse ci-dessus.

Pour toute question, merci de contacter : candidatures@indexpertise.fr

SUIVI ADMINISTRATION DES CANDIDATURES :

Admissibilité :

Report

Invitation à l'entretien

Référence de la notification d'admissibilité :

Signature :

Date :

Admission : Report

Notification

Référence de la notification d'admission :

Signature :

Date :