



BUSINESS SCHOOL













DOSSIER DE CANDIDATURE Diplôme Manager dirigeant (448 heures)







Direction de la Formation Continue et Initiale (DFCI)

2014-2016







Direction de la Formation Continue et Initiale (DFCI)

BUSINESS SCHOOL

Diplôme « Manager dirigeant »

ESCP Europe / CCI de région des Iles de Guadeloupe









Situation personnelle

Prénoms :	
• Nationalité :	. né(e) le :
• Lieu de naissance :	
• Adresse personnelle :	
• Tél. :	. Fax :
• Tél. portable :	. E-mail :
Situation professionnelle	
• Raison sociale de l'entreprise :	
• Fonction :	. Ancienneté dans la fonction :
• Tél. :	. Fax :
• Tél. portable :	. E-mail :
• Avez-vous déjà suivi des formations à ESCP Europe ? O oui	O non
Si oui, lesquels	
• Suivez-vous actuellement une autre formation ? O oui O n	non
Si oui, laquelle	

CANDIDAT

partie à remplir par le candidat

Votre formation

Diplôme ou program	nme établissement	Durée et dates	Niveau d'études					
Diptome od program	ille, etablissellelit	Duree et dates	inivedu u etudes					
Votre fonction	n							
• Votre entreprise								
• Intitulé de votre fo	nction	de;	ouis					
• Direction à laquell	e vous appartenez							
• Description de la f	onction							
Rémunération ann	nuelle brute							
			dget annuel géré					
• Lifectif sous votre	responsabilite		iget affildet gere					
Organigramn	ne simplifié précisar	nt votre nosition hiér	rarchique					
		- Position men						
Evnárianca n	voto sciennelle enté	siouro (indiamente o de	!}					
		-	ernières fonctions occupées)					
Année	Entreprise	Fonction	Branche d'activité					
Durée de votre expé	erience professionnelle à ce jou	ır (années), Dont	(années) en tant que cadre					

IMPORTANT • Quels objectifs professionnels et personnels poursuivez-vous en vous inscrivant à ce cursus « Manager dirigeant » ? Protection sociale et accidents du travail La loi du 31 décembre 1984 sur la protection sociale de personnes en formation nous impose de connaître de façon non ambigüe la situation de chaque participant au regard de sa protection sociale, à savoir maladie, maternité et accidents du travail. Situation au regard de la protection sociale Salarié O Non salarié O Employeur O Statut particulier O

Nous vous remercions de bien vouloir nous avertir par courrier, par fax ou par e-mail de tout changement intervenant dans votre situation au cours de votre formation à ESCP Europe Executive Education.

N° d'immatriculation

Autre régime O Précisez

Régime de protection sociale

Régime général SS O

L'ENTREPRISE

partie à remplir par l'entreprise

• Raison sociale									
• Adresse									
		Ville							
Pays									
• Tél		Fax							
• Effortif	dont on drop	Chiffre d'affaires							
		Code NAF (APE)							
·		N° de RCS							
		N de ROS							
• Ellectii	dont caures	Chilire d'allaires							
• Nom du Directeur des Ressource	s Humaines								
• Nom du Responsable de la Form	ation								
• Nom de la personne en charge d	e ce dossier								
Vous pouvez agrafer votre carte de	visite -								
• Fonction		Service							
• Tél		Fax							
• E-mail									
• Raison sociale (si différente)									
Adresse (si différente)									
• Code postal		Ville							
Pays									
IMPORTANT									
IMPORTANT									
 Merci de nous préciser les raisor 	is pour lesquelles vou	s souhaitez inscrire ce participant.							

IMPORTANT

Comment s'inscrire?

L'inscription d'un participant est définitive après :

- réception du dossier de candidature dûment complété, accompagné des documents demandés et de la notification de prise en charge intégrale des coûts de formation (voir page suivante),
- validation de la candidature par ESCP Europe et la CCI de région des Iles de Guadeloupe.

Documents à joindre au dossier de candidature

→ DANS TOUS LES CAS

- O 2 photos collées ou agrafées à la première page du présent dossier
- O Copie des diplômes

→ DANS LE CAS DE FINANCEMENT TOUT OU PARTIE PAR L'ENTREPRISE

O l'exemplaire de la convention de formation professionnelle continue

→ DANS LE CAS DE FINANCEMENT PAR UN ORGANISME FINANCEUR

O Copie de la prise en charge de l'organisme financeur

→ DANS LE CAS D'UNE INSCRIPTION INDIVIDUELLE

O l'exemplaire du contrat de formation professionnelle continue

Le dossier de candidature, accompagné des documents demandés et d'un chèque d'avance de 30 % du montant total de la formation, est à retourner au plus tard 30 jours francs avant le début de la formation à :

CCI de région des Iles de Guadeloupe - Direction de la Formation Continue et Initiale (DFCI) Hôtel Consulaire - Rue Félix Eboué / 97159 Pointe-à-Pitre cedex - Guadeloupe (F.W.I.)

Pour toute demande de renseignement concernant ce dossier, merci de bien vouloir contacter le Responsable cursus « Manager dirigeant » à la CCI de région des Iles de Guadeloupe, dont les coordonnées figurent dans la brochure.

Avertissement

Conformément à l'article 27 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, les renseignements fournis dans le présent dossier sont confidentiels. ESCP Europe Executive Education et la CCI de région des lles de Guadeloupe s'engagent à ne jamais les communiquer sous forme nominative à une autre personne ou à un autre organisme. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant auprès de ces deux institutions.

CCI de région des îles de Guadeloupe

début de la formation)

CCI de région des iles de Guadeloupe Direction de la Formation Continue et Initiale (DFCI) Code APE : 804D - Siret : 189 710 064 000 24

URSSAF : 971 107 333015 1 www.guadeloupe.cci.fr

Nom du participant	
• Prénoms	
Dates : du au	
Financement / Facturation / Engagement de paiement	Frais pédagogiques
○ À la charge de l'employeur	
• Raison sociale	
Adresse de facturation	
• Nom et tél. contact	
N° TVA Intra-communautaire	
• Réf. de votre commande ⁽¹⁾	
○ À la charge d'un organisme financeur ②	
• Raison sociale	
Adresse de facturation	
Nom et tél. contact	
• Référence du dossier	
○ À la charge du participant ③	
Adresse de facturation	
Montant total de la formation *	
(paiement à réception de la facture par chèque à l'ordre de la CCI de région des Iles de Guadeloupe ou par virement au plus tard 30 jours francs avant le	

^{*} Certaines formations intègrent un séminaire obligatoire en résidentiel. Ce séminaire en résidentiel est obligatoire pour accéder au diplôme. Dédit, abandon, annulation : voir convention ou contrat de formation professionnelle continue.

Documents à joindre obligatoirement :

(1) Mention obligatoire

(2) L'accord de prise en charge avec l'adresse de l'organisme financeur et la référence du dossier. En cas d'absence de ce document au plus tard le premier jour de la formation, la participation initialement mise à la charge de l'organisme sera facturée à l'entreprise et acquittée par celle-ci à charge pour elle de se faire rembourser, le cas échéant. Dans le cas d'une inscription individuelle, le contrat de formation continue devient caduc si l'organisme financeur prend en charge la totalité de la formation, l'accord de prise en charge faisant foi.

(3) Un RIB, la copie d'une pièce d'identité (carte d'identité, passeport ou titre de séjour). L'engagement de paiement est ferme et définitif sous réserve de l'abandon motivé par la force majeure dûment reconnue.

Fait	a :	 	 	 le	,	 	 							
											,			

Signature du participant précédée de la mention "lu et approuvé"

Cachet, nom, fonction et signature du représentant de l'entreprise précédée de la mention "lu et approuvé"

L'original du présent document est à retourner à :

CCI de région des Iles de Guadeloupe
Direction de la Formation Continue et Initiale (DFCI) / Hôtel Consulaire
Rue Félix Eboué
97159 Pointe-à-Pitre cedex
Guadeloupe (F.W.I.).

www.escpeurope.eu





une école de la

CCI PARIS ILE-DE-FRANCE

www.guadeloupe.cci.fr



Direction de la Formation Continue et Initiale (DFCI)

Hôtel Consulaire

Direction de la Formation Continue et Initiale (DFCI) rue Félix Eboué 97159 Pointe-à-Pitre cedex Guadeloupe (F.W.I.)

Tél.: 0590 937 696 Fax: 0590 937 709