



# DOSSIER DE CANDIDATURE DCG INTENSIF

## > RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

---

Mademoiselle

Madame

Monsieur

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Email : .....

Date de Naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Nationalité : ..... N° Sécurité sociale : \_ \_ \_ \_ \_

## > PRISE EN CHARGE

---

Parents (1)

Individuelle

Entreprise (2)

Organisme Payeur (3)

## > PARENTS

---

(1) Nom des parents : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

## > ENTREPRISE

---

(2) Raison Sociale : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

Nom du responsable de la formation : .....

Email : .....

## > ORGANISME PAYEUR

---

(3) Organisme : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

Dossier suivi par : .....

Email : .....

## > LES FORMULES INTENSIVES

---

SÉMINAIRES REMISE À NIVEAU	5 séances de janvier à mai *	
	Individuel	Entreprise/OPCA
UE 1	335 € ○	395€ ○
UE 2	335 € ○	395€ ○
UE 6	335 € ○	395€ ○
UE 9	335 € ○	395€ ○

SÉMINAIRES DE RÉVISION	3 séances en mai *	
	Individuel	Entreprise/OPCA
UE 3	335 € ○	395€ ○
UE 6	335 € ○	395€ ○
UE 7	335 € ○	395€ ○
UE 10	335 € ○	395€ ○
UE 11	335 € ○	395€ ○

\* ci-joint le calendrier des séances

Montant total : ..... euros (Règlement au comptant)

Date et signature de l'étudiant

Date, cachet et signature de l'entreprise