

## Mastère Spécialisé Novancia

### Dossier de candidature

#### (À remplir en lettres capitales)

Quel est l'intitulé du Mastère Spécialisé choisi :

.....

Comment avez-vous connu cette formation ?

.....

### Situation personnelle

M.  Mme  Mlle

Nom : .....

Épouse : .....

Prénoms : .....

Nationalité : ..... Né(e) le : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : .....

Situation de famille : .....

#### Adresse personnelle (merci de nous communiquer tout changement d'adresse ultérieur)

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Tél : ..... Fax : .....

Tél. portable : ..... E-mail : .....

**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. Novancia s'engage 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 Novancia.

### 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 ambiguë 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  Non salarié  Employeur  Statut particulier

#### **Régime de protection sociale**

Régime général SS  Autre régime  Précisez.....

Numéro de Sécurité Sociale : .....

#### **Réservé administration**

Date de réception du dossier : ..... / ..... / ..... N° de dossier : .....

#### **Admissible : oui / non**

Date de la session d'écrit : ..... / ..... / ..... Date de la session d'oral : ..... / ..... / .....

#### **Admis : oui / non**

## Études et diplômes\* du plus récent au plus ancien

Établissement - Pays	Formation/Durée (de ... à ...)	Titre du diplôme (date d'obtention)	Domaine d'étude

## Formation continue\*

Titre de la formation	Organisme	Durée	Date (du...au... )

## Compétences linguistiques

	Bilingue	Courant	Moyen	Faible
<b>Anglais</b>				
<b>Allemand</b>				
<b>Espagnol</b>				
<b>Autres (précisez)</b>				
<b>Autres (précisez)</b>				

Si vous avez un score TOEFL ou TOEIC, indiquez le

TOEFL

Année d'obtention.....

Score .....

TOEIC

Année d'obtention .....

Score .....

\*Diplômes et résultats d'examens

Nous vous remercions de bien vouloir joindre à votre dossier des copies de vos diplômes et résultats d'examens. Si ces documents sont rédigés dans une autre langue que le français, l'anglais, l'allemand ou l'espagnol, nous vous remercions de bien vouloir fournir une traduction en anglais ou français.

**Votre entreprise actuelle**

Raison sociale de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Tél : ..... Fax : .....

Site internet : .....

Secteur d'activité : .....

N° SIRET : ..... Code NAF (APE) : .....

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

Nom du DRH : .....

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

**Vos fonctions**

Adresse (si différente du siège social) : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Fonction : .....

Ancienneté dans la fonction : .....

Direction à laquelle vous appartenez : .....

Service : .....

Description de la fonction : .....

Rémunération annuelle brute : .....

Effectif sous votre responsabilité : ..... Budget annuel géré : .....

Tél : ..... Fax : .....

Tél. portable : ..... E-mail : .....

**Activités professionnelles antérieures** Du plus récent au plus ancien

**Nom de l'entreprise**

Secteur d'activité .....

Taille de l'entreprise (C.A. - Effectif) : .....

Votre titre / votre fonction : .....

Date de début : ..... Date de fin : .....

**Nom de l'entreprise**

Secteur d'activité .....

Taille de l'entreprise (C.A. - Effectif) : .....

Votre titre / votre fonction : .....

Date de début : ..... Date de fin : .....

**Nom de l'entreprise**

Secteur d'activité .....

Taille de l'entreprise (C.A. - Effectif) : .....

Votre titre / votre fonction : .....

Date de début : ..... Date de fin : .....

# Financement

		Montant en €
<input type="checkbox"/> <b>À la charge du participant</b>		
		.....
<input type="checkbox"/> <b>À la charge de l'employeur</b>		
Raison sociale : .....		
Adresse de facturation : .....		
Dossier suivi par : .....		.....
Nom, tél. et e-mail contact : .....		
.....		
<input type="checkbox"/> <b>À la charge d'un organisme financeur (OPCA, FONGECIF...)</b>		
En cas d'absence de l'accord de prise en charge au plus tard le premier jour de la formation, la participation à la charge de l'organisme financeur sera facturée à l'entreprise (ou au participant si inscription individuelle).		
Demande en cours, demandée le : ..... / ..... / .....		
Accordé le : ..... / ..... / ..... n° ..... (joindre obligatoirement le document de prise en charge).		
Raison sociale de l'organisme : .....		
Adresse de facturation : .....		.....
.....		
.....		
Signature du participant précédée de la mention « lu et approuvé »		Signature et cachet entreprise (si prise en charge entreprise)

<p><b>CONDITIONS GENERALES DE VENTE 2012</b></p> <p><i>Les formations s'inscrivent dans le cadre de l'article L.6313-1 du Code du Travail. L'effectif maximal est de 15 participants pour les formations inter courtes et de 25 pour les formations inter longues.</i></p> <p><b>&gt; MODALITES D'INSCRIPTION</b></p> <p><b>Formations interentreprises courtes (&lt;15 jours) :</b> L'inscription du (des) stagiaire(s) est prise en compte dès réception du bulletin d'inscription daté, cacheté et signé par l'entreprise. Pour les individuels, le paiement du montant total du stage est exigé à l'inscription.</p> <p><b>Formations interentreprises longues (&gt;15 jours) :</b> L'envoi du dossier de candidature est accompagné des frais de dossier non remboursables en cas de non-admission ou désistement. L'inscription au stage est conditionnée par la validation du dossier de candidature et est prise en compte dès la signature de la convention ou du contrat de formation professionnelle, accompagné(e) d'un chèque d'acompte de 30 % du coût total de la formation.</p> <p><b>&gt; DOCUMENTS CONTRACTUELS</b></p> <p><b>Formations inter courtes :</b> dès la réception du bulletin valant convention de formation simplifiée, un courrier d'accusé réception vous est adressé. Une convention peut être envoyée sur demande.</p> <p><b>Formations inter longues :</b> dès validation du dossier de candidature, nous vous adressons la convention de formation ou le contrat de formation professionnelle en deux exemplaires, dont un est à nous retourner.</p> <p>Dix jours avant l'ouverture de stage, vous recevez une convocation qui précise les éléments pratiques.</p>	<p>En fin de formation, une attestation de formation ou certificat/diplôme (pour les formations concernées et en cas de réussite) est remis(e) à chaque participant. L'attestation de présence est envoyée à l'entreprise avec la facture (valant convention de formation simplifiée pour les formations inter courtes).</p> <p><b>&gt; MODALITES FINANCIERES</b></p> <p>Les prix sont nets, la CCIP n'étant pas assujettie à la TVA. Ces prix comprennent la documentation remise à chaque stagiaire.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Par l'entreprise</b> Les frais de formation sont payables à réception de la facture.</li> <li><b>Par un particulier</b> Les frais de formation sont acquittés conformément à l'échéancier annexé au contrat de formation professionnelle.</li> <li><b>Par un OPCA</b> L'entreprise (ou le stagiaire) s'engage à faire toutes les démarches préalables nécessaires auprès de son organisme financeur ou OPCA. Si Novancia Formation Continue n'a pas l'accord de prise en charge à l'ouverture de la formation ou en cas de refus de paiement pour absence ou défaillance du stagiaire, l'entreprise ou le stagiaire est redevable de tout ou partie de la facture qui lui sera adressée directement. En cas de défaillance du stagiaire, le montant ne pourra pas être imputé sur le budget formation.</li> </ul> <p><b>Conditions de règlement :</b> à réception de la facture par chèque à l'ordre de la Chambre de commerce et d'industrie de Paris (C.C.I.P.) – Novancia ou par virement bancaire à BNP PARIBAS – Centre d'affaires de Paris Grande Armée - Banque 30004 – Guichet 00013 – N° compte 00010464855 - Clé RIB 51 - IBAN FR76 3000 4008</p>	<p><b>&gt; CONDITIONS D'ANNULATION ET DE REPORT</b></p> <p><b>Annulations - reports du fait de Novancia Formation Continue</b> Dans le cas où le nombre de participants est jugé pédagogiquement insuffisant, Novancia se réserve le droit d'annuler ou de reporter le stage 10 jours ouvrés avant le début du stage.</p> <p><b>Annulations - reports du fait de l'entreprise ou du stagiaire</b> Pour toute demande d'annulation avant le début de la formation, l'entreprise ou le stagiaire doit adresser un courrier, un fax ou un mail à Novancia dans un délai de 10 jours ouvrés. Passé ce délai, Novancia facture un dédit à titre d'indemnité selon les conditions suivantes :</p> <p><b>Formations inter courtes</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>50 % du coût total de la formation dans un délai compris entre 6 et 9 jours ouvrés avant le début de la formation.</li> <li>100 % du coût total dans un délai inférieur ou égal à 5 jours ouvrés avant le début de la formation pour toute formation commencée.</li> </ul> <p><b>Formations inter longues</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>30 % du coût total de la formation dans un délai compris en 1 et 9 jours ouvrés avant le début de la formation.</li> <li>100 % pour toute formation commencée.</li> </ul> <p>Ces sommes ne sont pas imputables sur le budget Formation Continue (à l'exception des journées de formation suivies).</p> <p><b>&gt; DIFFERENDS EVENTUELS</b> Le Tribunal de Paris est seul compétent</p>
---	--	---

## Déclaration sur l'honneur

Je certifie que toute l'information contenue dans ce dossier est correcte et complète.  
Je suis informé(e) que toute fausse information annulera ma candidature, me rendra automatiquement inéligible au programme Mastère Spécialisé de Novancia et reconnais avoir pris connaissance de l'ensemble du dossier.

Fait à : ..... Le : ..... / ..... / .....

Signature :

