



DEMANDE D'INSCRIPTION À LA FORMATION

**Diplôme d'université « Droit des relations sociales pour les collaborateurs  
des cabinets d'expertise comptable »**

DÉCRET N°85-906 DU 23/08/1985

M, Mme, Mlle ..... Prénom .....

À RETOURNER AU

Conseil supérieur de l'Ordre des experts-comptables  
19 rue Cognacq Jay - 75341 Paris cedex 07

A l'attention d'Alice FAGES  
Directeur des études sociales

**ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ.**

**Pièces à joindre obligatoirement :**

- Demande d'inscription à la formation.
- Curriculum vitae.
- Lettre de motivation (dans laquelle vous indiquerez clairement, vos attentes, vos objectifs et les raisons pour lesquelles vous désirez vous inscrire).
- Photocopie de la carte d'identité.
- Photocopie du titre de séjour résident ou salarié, pour les étrangers.
- Photocopie des diplômes obtenus.
- Équivalences avec les diplômes français, pour le ou les diplômes étrangers.

**Veillez cocher la case correspondant à votre situation :**

- Vous avez le diplôme requis pour accéder à la formation (cf. *rubrique accès* de la fiche de présentation de la formation).  
Si oui, remplir les rubriques 1-2-3-4.

## RUBRIQUE 1 – Identité

M, Mme, Mlle ..... Prénom .....  
(nom de jeune fille pour les femmes mariées)

Nom marital .....

Date et lieu de naissance ..... Âge .....

Nationalité .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

Tél ..... Portable ..... E-Mail .....

## RUBRIQUE 2 – Situation actuelle

**Vous exercez actuellement une activité professionnelle :**

Fonction exercée .....

Nom de l'entreprise/cabinet .....

Adresse de l'entreprise /cabinet.....

Code Postal ..... Ville ..... Tél .....

Ancienneté dans cette entreprise/cabinet.....

**Activité salariée**                       **Oui**                                       **Non**

Temps plein     Temps partiel (précisez le pourcentage) .....

Type de contrat :     CDI                       CDD                                       Autre, précisez .....

Suivez-vous actuellement une formation ?                       Oui                       Non

Si oui, dans quel cadre ?                       CIF                       Plan                       Hors temps de travail

## RUBRIQUE 3 – PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE FORMATION

<input type="checkbox"/> Salarié du privé ou du public suivant une formation :	<input type="checkbox"/> Au titre du plan de formation <input type="checkbox"/> Au titre du CIF (Congé Individuel de Formation)
<input type="checkbox"/> Particulier :	<input type="checkbox"/> Particulier inscrit à son initiative

## RUBRIQUE 4 – Formation

### A/ Études conduisant à un diplôme (y compris les formations en cours) :

Niveau	Diplôme obtenu ou suivi (entourez et précisez)	Spécialité	Établissement	Années de suivi de la formation	Date d'obtention du diplôme
BAC	Baccalauréat DAEU ou équivalent :				
BAC + 2	BTS – DUT – DEUG – DEUST 1ère année 2ème année DPCT – DPCE – DPC du CNAM Classes préparatoires Autres ( DU etc...)				
BAC + 3 et + 4	Licence Maîtrise DEST - DESE – DESA du CNAM Examen probatoire du CNAM Autres (DU etc...)				
BAC + 5	DEC Ingénieur DEA – DESS – MASTER 3ème cycle Autres				

### B/ Formations professionnelles et stages (cours du soir, GRETA, stages professionnels, classe préparatoire, concours grandes écoles)

Nature du stage	Durée	Organisme	Dates de suivi
			Du Au
			Du Au
			Du Au

## RUBRIQUE 5 – Expériences professionnelles

	Dates Durée	Entreprise/cabinet Nom et adresse	Fonctions, compétences, niveau de responsabilités
Dernière activité			
Avant-dernière activité			
Durée totale des activités professionnelles :			

## RUBRIQUE 6 – Expériences personnelles

Démarches autodidactes, responsabilités syndicales, associatives, familiales, sportives, culturelles, bénévoles ou autres :

.....

.....

.....

J'atteste sur l'honneur que les renseignements indiqués dans ce dossier sont sincères et véritables.

Le ...../...../..... Signature :