

Conservatoire National des Arts et Métiers
Ministère de l'Enseignement supérieur et de la Recherche

SESSION : 2012 - 2013

Civilité : Monsieur, Madame, Mademoiselle (**rayez les mentions inutiles**)

Nom Patronymique : _____

Nom D'usage : _____

Prénom : _____

DOSSIER D'INSCRIPTION

Cycle souhaité (COCHEZ VOTRE CHOIX)

CURSUS ICSV :

1ERE ANNEE DE RESPONSABLE COMMERCIAL :

- En un semestre en cours du jour (Formation continue)

TITRE DE RESPONSABLE COMMERCIAL : Diplôme inscrit au RNCP
(ou année de Master 1) :

- En 1 an en cours du soir et samedi : HTO (Formation continue)
- En 1 an en formation hybride (formation continue, Formation en partie en face à face et en partie à distance)
- En un semestre en cours du jour (Formation continue)

Pour l'inscription en M1 une V.A.P. (loi de 85) est-elle nécessaire ? (1) oui /non –
La demande de VAP est réservée au candidat non titulaire d'un Bac + 3 mais disposant
d'une expérience professionnelle conséquente.

MASTER PROFESSIONNEL Distribution Vente 2^{ème} année :

- En 1 an en cours du soir et samedi (HTO)
- En 2 ans en week-end (vendredi soir et samedi)

SESSION : 2012 - 2013

- CV
- Lettre de motivation manuscrite
- Photocopies de vos derniers diplômes
- Photocopie d'une pièce d'identité ou de votre titre de séjour valide
- Une photocopie des attestations ou certificats de travail vous permettant de justifier de 2 années d'expérience professionnelle.
- Une photocopie du dernier bulletin de salaire, attestation d'allocation...
- Une photocopie d'un justificatif de domicile (eau, téléphone...)
- Un relevé d'identité bancaire ou postal.
- 2 photos d'identité
- Chèque de 125 € (droits forfaitaires non remboursables) à l'ordre du Régisseur de l'école MS

Seuls les dossiers complets seront pris en compte.

En courrier simple à l'adresse suivante :

Le Cnam – école management & société
Département MIP– Coursus ICSV
A l'attention de Zahra ADJLOUT
Case 1D3P40
Accès 39-2-65
2, rue Conté
75003 Paris

ETAT CIVIL

Civilité : _____

Nom : _____

Nom de jeune fille : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Département ou pays de naissance : _____

Nationalité : _____

Adresse personnelle : _____

Code Postal _____

Ville _____

Téléphone personnel : _____

E-Mail personnel : _____

Société : _____

Service : _____

Adresse professionnelle : _____

Code Postal _____

Ville _____

Téléphone professionnel : _____

E-mail professionnel : _____

FORMATION

Etudes supérieures : _____

Diplôme(s) obtenu(s) : _____

Avez vous déjà reçu une formation à l'économie et/ou à la gestion ? Oui Non

Si oui, pouvez-vous indiquer

le contenu de la formation : _____

Son volume horaire : _____

Son rythme : _____

La date à laquelle elle a été dispensée : _____

L'établissement de formation qui l'a organisée : _____

ACTIVITE PROFESSIONNELLE (si vous êtes en poste)

Entreprise : _____

Secteur d'activité : _____

Nombre de salariés : _____

Fonction dans l'entreprise : _____

Description de votre emploi :

le cnam

école management & société

Département Management, Innovation, Prospective
