

DOSSIER D'INSCRIPTION

ANNEE 2005 – 2006

CERTIFICAT PROFESSIONNEL

« Assistant de gestion de PME »

Dossier à retourner avant le 30 Septembre 2005

ETAT CIVIL

☐ Madame

☐ Mademoiselle

☐ Monsieur

PHOTO

Nom patronymique :

Nom marital :

Prénoms :

Date de naissance : | . | . . . | à

Sexe : ☐ F. ☐ M. Handicap :

Nationalité : ☐ Française ☐ Etrangère

Adresse :

Code postal : |__·__·__·__·__| Commune : Pays :

Téléphone : GSM : Fax : Mail :

Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Autre

N° sécurité sociale : | | . | | . | | . | | . . | | . . | | .

Avez-vous déjà été inscrit(e) au Centre Régional du Cnam de La Réunion :

☐ Oui ☐ Non

Si oui, indiquez votre numéro d'auditeur :

SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE

☐ Vous êtes sans emploi : Percevez-vous le RMI ? ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous déjà exercé une activité salariée ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, préciser le dernier emploi occupé :

☐ Vous avez un emploi : Profession : Ancienneté dans l'entreprise :

Fonction exercée : Depuis

Vous êtes à : ☐ Temps complet ☐ Temps partiel (précisez le nombre d'heures par mois) :

Nom et adresse de votre employeur :

Téléphone : Fax : Mail :

☐ Etudiant ☐ Autre (précisez) :

Centre Régional Associé de la Réunion

Siège Social : Campus Universitaire du Moufia – 15, avenue René Cassin –
97715 Saint-Denis Messag. Cedex 9

Adresse postale : Parc de l'Oasis - rue du 8 mars - BP 274 - 97827 Le Port Cedex

Tél. 0262 42 28 37 **Fax** 0262 55 68 27 e-mail : cnam@univ-reunion.fr

Numéro de Siret : 443 381 322 00017

Numéro de Déclaration d'existence à la Préfecture de La Réunion : 98 97 02821 97

SITUATION PROFESSIONNELLE DES 5 DERNIERES ANNEES

Employeur - Entreprise	Profession - grade	Fonction – niveau de responsabilité	Du	Au	Durée

DIPLOMES OBTENUS

☐ Absence de baccalauréat

☐ Baccalauréat ou Equivalence Série : Mention : Année d'obtention : ...

Nom et type de l'établissement d'obtention : Département :
.....

Première inscription dans une université française : Année :

Etablissement : Code établissement :

Autres diplômes

Abréviation	Série/Spécialité	Année d'obtention	Etablissement d'obtention			Mention
			Type	Nom	Dépt	

Formation continue

Date	Durée	Intitulé du stage	Organisme (nom et adresse)	Diplôme / certificat / unité d'enseignement /apprentissages réalisés

Langues étrangères

	Très couramment	Correctement	Notions
Lue			
Parlée			
Ecrite			

CERTIFICAT PROFESSIONNEL
« Assistant de gestion de PME »

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Liste des UE (Unités d'Enseignement)	Nouveaux Codes	Nbre de crédits ECTS	Choix
Première année :			
a) Octobre 2005 à Février 2006 :			
Comptabilité et gestion de l'entreprise I (1)	CFA001		<input type="checkbox"/>
Comptabilité et gestion de l'entreprise III (à condition d'avoir obtenu les deux UE CFA001 et CFA002 (2))	CFA003		<input type="checkbox"/>
Droit du travail : Relations individuelles	DRS001	6	<input type="checkbox"/>
Informatique appliquée au secrétariat et à la gestion	NFE033	6	<input type="checkbox"/>
b) Mars 2006 à Juin 2006 :			
Comptabilité et gestion de l'entreprise II (1)	CFA002		<input type="checkbox"/>
Comptabilité et gestion de l'entreprise IV (à condition d'avoir obtenu les deux UE CFA001 et CFA002 (2))	CFA004		<input type="checkbox"/>
Informatique appliquée au secrétariat et à la gestion	NFE034	6	<input type="checkbox"/>
Rapport d'activité ou rapport de stage		15	<input type="checkbox"/>

(1) Une seule épreuve globale à la fin de l'année pour les UE **CFA001** et **CFA002** :

12 crédits ECTS

(2) Une seule épreuve globale à la fin de l'année pour les UE **CFA003** et **CFA004** :

12 crédits ECTS

Chaque UE doit être préparée en un semestre.

PARTICIPATION AUX FRAIS DE FORMATION
FINANCEMENT

Le coût total de la formation s'élève à:

	montant unitaire	nombre	montant à payer
Frais de dossier	18		
Droit de base annuel	100	1	100
Droit d'accès aux UE			
Montant total à payer :			

Le règlement est à effectuer à l'ordre de l'ARCNAM.

MODE DE PAIEMENT (à cocher et à compléter)

*** Participation individuelle : chèque ou mandat-cash**

☐ Mandat-Cash libellé en euros : n°..... d'un montant deeuros

☐ Chèque bancaire ou postal à l'ordre de l'ARCNAM

Banque :

N° de chèque :

Titulaire du compte : N° du compte :

*** Participation de l'employeur ou d'un organisme mutualisateur**

- Attestation de prise en charge ☐ Oui ☐ Non

Par (nom de l'employeur) :

Montant :

- Montant restant à la charge du stagiaire :

☐ Mandat-Cash libellé en euros : n°..... d'un montant deeuros

☐ Chèque bancaire ou postal à l'ordre de l'ARCNAM

Banque :

N° de chèque :

N° du compte :

Titulaire du compte :

PIECES A FOURNIR

- Un curriculum vitae
- Une lettre de motivation
- **Quatre enveloppes (format 23 x 16)** timbrées au tarif en vigueur
- **Deux photos d'identité** récentes (portez votre nom et celui de la formation au verso)
- Attestation d'emploi des trois dernières années (formulaire joint)
- Demandeurs d'emploi : **obligatoire** : Attestation ANPE datant de moins de 15 jours
- Photocopie de la carte nationale d'identité ou du livret de famille
- Justificatif de votre couverture sociale (copie carte sécurité sociale ou autre)
- Photocopie des UE ou UV obtenues dans d'autres centres régionaux et du dernier diplôme obtenu
- Frais de dossier de 18 euros
- Droit de base de 100 euros
- Droit d'accès aux UE

A, le

Signature