

**L'entreprise que vous dirigez**

Nom de l'entreprise: .....  
 Forme juridique: ..... Date de création: .../.../..... N° de T.V.A.....  
 Avenue/Rue: .....  
 N°: ..... Bte: ..... Code Postal:..... Localité:.....  
 Tél: ..... Fax: .....  
 E-mail professionnel: .....

**En êtes-vous le créateur ?**

- Oui, seul       Oui, avec des associés  
 Non (expliquez votre position de dirigeant)     reprise, le ...../...../.....  
 autre:.....

**Quel est votre degré de propriété ? .....(% capital)**

NOM DE VOS ÉVENTUELS ASSOCIÉS	% CAPITAL	FONCTION	STATUT
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

**Description de votre activité**

.....  
 .....  
 .....

**L'effectif (vous et vos associés compris)**

EMPLOYÉS ➤ .....  
 OUVRIERS ➤ .....  
 COLLABORATEURS INDÉPENDANTS ➤ .....  
 TOTAL ➤ .....

**Données économiques et financières**

	DERNIERS CHIFFRES DISPONIBLES AU ...../...../.....	PERSPECTIVES POUR L'ANNÉE EN COURS
CHIFFRE D'AFFAIRES ➤	.....	.....
RÉSULTAT APRÈS IMPÔT ➤	.....	.....
CAPITAL ➤	.....	.....
RÉSERVES ➤	.....	.....
IMMOBILISÉS BRUTS ➤	.....	.....
TOTAL DU BILAN ➤	.....	.....

**Perspectives d'évolution de l'activité de votre entreprise** (nouveaux marchés, nouveaux produits, organisation... ?)

.....  
 .....  
 .....

Ce dossier a pour but de vous permettre de présenter votre société afin que nous puissions situer son activité.  
 N'hésitez pas à joindre à ce dossier tout document de présentation que vous jugez utile.

**En cas d'acceptation dans le programme**

Le droit d'inscription est à facturer à Prénom Nom ou Nom de Société .....  
 Adresse .....  
 .....  
 N° de T.V.A. ....  
 La correspondance est à adresser à  Mon adresse privée       Mon adresse professionnelle

**Implication de votre candidature**

L'admission dans le programme implique expressément la participation à l'ensemble des cours et le règlement de la totalité du droit d'inscription préalablement au début des cours. Je suis parfaitement conscient de ces conditions d'admission et déclare les accepter.

SIGNATURE

DATE ...../...../.....

**VOUS-MÊME**

Nom: .....  
 Prénom: .....  
 Adresse privée: .....  
 .....  
 Tél. privé: ..... Fax: .....  
 Fax: ..... Email personnel: .....  
 Date de naissance: ..... Nationalité: .....

**Votre formation**

DATES	INSTITUTION	DIPLÔME OBTENU
de..... à.....	.....	.....
de..... à.....	.....	.....
de..... à.....	.....	.....
de..... à.....	.....	.....
de..... à.....	.....	.....

**Votre parcours professionnel** (depuis la fin de vos études)

DATES	FIRME	TITRE OU POSITION
de..... à.....	.....	.....
de..... à.....	.....	.....
de..... à.....	.....	.....
de..... à.....	.....	.....
de..... à.....	.....	.....
de..... à.....	.....	.....

**Votre activité vous demande-t-elle de fréquents voyages à l'étranger ?**

oui       non

**Par quel canal avez-vous pris connaissance de la formation pour la 1ère fois ?**

- Dépliant par courrier
- Relation
- Autres :.....
- Site internet
- Presse (nom du périodique?) .....