

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance des conditions d'admission dans votre organisme de formation et de l'utilisation des informations que j'ai communiquées.

- Certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus,
- Certifie accepter le **Règlement Intérieur** après en avoir pris connaissance (disponible sur le site internet),
- Certifie avoir pris connaissance des **Programmes de formation** (disponibles sur le site internet),
- Certifie avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente (disponibles sur le site internet)
- Autorise l'ESCG Nice à communiquer mes coordonnées auprès des Cabinets et Entreprises partenaires dans le cadre de la recherche d'une alternance.

Fait à : le : Signature : Signature des parents si mineure :

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Relevés de notes des 2 dernières années d'études | <input type="checkbox"/> Photocopie de la pièce d'identité |
| <input type="checkbox"/> Photocopie Certificat JDC | <input type="checkbox"/> Lettre de motivation |
| <input type="checkbox"/> 2 photos d'identité + 1 à coller sur la 1 ^{ère} page | <input type="checkbox"/> Curriculum Vitæ |
| <input type="checkbox"/> Photocopie des diplômes + relevés de notes | <input type="checkbox"/> Photocopie de la carte de Sécurité Sociale |

- Pour les étudiants en cours de scolarité (BTS, DUT, DCG, DSCG, Master) : une photocopie de l'ensemble des bulletins de notes de votre cursus.
- Pour les étudiants actuellement en DCG ou DSCG : dernier relevé de notes du DCG/DSCG aux examens d'État, et le cas échéant, aux examens de l'INTEC.

PROCÉDURE D'ADMISSION

L'admission au sein de l'ESCG se déroule en quatre étapes :

- 1/ Étude du dossier : le dossier est soumis à la Commission pédagogique de l'ESCG.
- 2/ Entretien de motivation : le candidat est convoqué à un entretien individuel permettant de découvrir son parcours, ses motivations et d'évaluer la faisabilité de son projet.
- 3/ Décision par e-mail : la Commission pédagogique notifie sa décision au candidat via l'envoi d'un email dans un délai de 8 jours maximum.
- 4/ Conseils pour le CV et la recherche d'alternance : l'Équipe de l'ESCG vous accompagne afin de vous aider à trouver une alternance.

Si vous êtes en situation de handicap, merci de contacter la référente handicap :

Madame MONTIBUS Maryline : m.montibus@escg-nice.fr 04 93 62 43 21

ENVOYER VOTRE DOSSIER DE CANDIDATURE par courrier ou par e-mail :

ESCG NICE – DÉPARTEMENT ADMISSIONS
ESCG NICE : 59, RUE DE LA BUFFA – 06000 NICE
www.escg-nice.fr



ESCG NICE : 59, rue de la Buffa – 06000 NICE – 04 93 62 43 21

www.escg-nice.fr

SAS au capital de 20 000,00 Euros – RCS Nice B817 434 426 - APE 8559A
N°T.V.A. Intra-communautaire : FR 21 817 434 426 – N° UAI : 0062187V | DNA : 930 607 800 06
Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État
Établissement privé d'Enseignement Supérieur



ESCG NICE
59, rue de la Buffa
06000 NICE
Tél. : 04 93 62 43 21
contact@escg-nice.fr
www.escg-nice.fr

Photo à coller

DOSSIER DE CANDIDATURE - 20..... / 20.....

INITIAL ALTERNANCE

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

- Dossier reçu le : / / / par : Courrier En mains propres Portail E-mail
- Date de l'entretien : / / à h. À l'ESCG Par téléphone
- Reçu par :
- Décision : Admis(e) Refusé(e) Courrier envoyé le : / / / par :

FORMATION SOUHAITÉE :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> BTS CG (TITRE RNCP 35521) | <input type="radio"/> UE 10 : Comptabilité approfondie |
| <input type="checkbox"/> DCG <i>Diplôme de Comptabilité et de Gestion</i> (Titre RNCP 35526, Niveau 6) | <input type="radio"/> UE 11 : Contrôle de gestion |
| <input type="checkbox"/> DCG 1 | <input type="radio"/> UE 12 : Anglais des affaires |
| <input type="checkbox"/> DCG 2 | <input type="checkbox"/> DSCG <i>Diplôme Supérieur de Comptabilité et de Gestion – (Titre RNCP 35044, Niveau 7)</i> |
| <input type="checkbox"/> DCG 3 | <input type="checkbox"/> DSCG 1 |
| <input type="checkbox"/> DCG à la carte (UE à préciser) : | <input type="checkbox"/> DSCG 2 |
| <input type="radio"/> UE 1 : Fondamentaux du droit des sociétés | <input type="checkbox"/> DSCG à la carte (UE à préciser) : |
| <input type="radio"/> UE 2 : Droit des sociétés | <input type="radio"/> UE 1 : Gestion juridique, fiscale et sociale |
| <input type="radio"/> UE 3 : Droit social | <input type="radio"/> UE 2 : Finance |
| <input type="radio"/> UE 4 : Droit fiscal | <input type="radio"/> UE 3 : Management et Contrôle de gestion |
| <input type="radio"/> UE 5 : Économie contemporaine | <input type="radio"/> UE 4 : Comptabilité et Audit |
| <input type="radio"/> UE 6 : Finance d'entreprise | <input type="radio"/> UE 5 : Management des systèmes d'information |
| <input type="radio"/> UE 7 : Management | <input type="radio"/> UE 6 : Anglais des affaires |
| <input type="radio"/> UE 8 : Système d'information de gestion | |
| <input type="radio"/> UE 9 : Comptabilité | |

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : Prénom :
Né(e) le : / / à : Pays :
Nationalité : N° de Sécurité sociale :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone : Portable :
E-mail :
Reconnaissance Qualité Travailleur Handicapé : Oui Non En cours

ALTERNANCE

Permis de conduire: Oui Non En cours / Véhiculé(e): Oui Non

Avez-vous déjà effectué de l'alternance ? Oui Non

Si oui, merci d'indiquer quel type de contrat: Apprentissage Professionnalisation

Avez-vous déjà trouvé un employeur ? Oui Non

Si oui, merci d'indiquer les coordonnées de votre futur employeur ci-dessous:

Nom:

Adresse:

Code postal: Ville:

Contact: Tél.: E-mail:

Si non, merci d'apporter quelques précisions concernant votre recherche:

Cabinet Entreprise

Dans quelle zone géographique ? Merci de préciser:

PARENT 1

PARENT 2

Nom: Nom:

Prénom: Prénom:

Adresse: Adresse:

Code postal: Code postal:

Ville: Ville:

Tél.: Tél.:

E-mail: E-mail:

Profession: Profession:

CURSUS SCOLAIRE ET UNIVERSITAIRE

BAC (si obtenu avant réforme):

Série:

Générale, préciser:

Technologique, préciser:

CURSUS SCOLAIRE ET UNIVERSITAIRE

BAC (si obtenu avant réforme):

Série:

Générale, préciser:

Technologique, préciser:

Année d'obtention: Mention:

Bac réformé:

Spécialités suivies en Première:

Spécialité 1:

Spécialité 2:

Spécialité 3:

Spécialités suivies en Terminale:

Spécialité 1:

Spécialité 2:

Établissement:

Précisez votre parcours scolaire et universitaire:

Année	Établissement	Ville	Diplôme obtenu
20__ / 20__			
20__ / 20__			
20__ / 20__			
20__ / 20__			

Langue vivante 1: Moyen Bon Très bon Bilingue

Langue vivante 2: Moyen Bon Très bon Bilingue

Langue vivante 3: Moyen Bon Très bon Bilingue

Logiciels comptables:

Sage Ciel EBP Cegid Quadratus Quickbooks Autre(s):

INFOS EN +

Comment avez-vous connu l'ESCG ?

Internet Presse Salon / JPO Enseignant

Soirée de l'Expertise-Comptable Ancien/Élève de l'ESCG Autre(s):

« Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription dans notre organisme de formation.

Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à notre secrétariat et à des prestataires extérieurs. En application de l'article 34 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez utiliser ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de notre organisme de formation. »

ESCG

École Supérieure de Comptabilité et de Gestion

Paris ● Nice ● Lyon ● Marseille