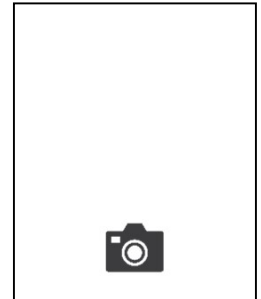




Auvergne Rhône Alpes



## DOSSIER DE CANDIDATURE

APPLICATION FORM

### TITRE DIRIGEANT D'ENTREPRISE - CPA

NOM (en majuscules) et Prénom: \_\_\_\_\_

*FAMILY NAME (in capitals) and first name*

ENTREPRISE: \_\_\_\_\_

*COMPANY*

SESSION SOUHAITEE:  2020-2021  
*SESSION REQUIRED*

2021-2022

#### ATIS Formation

5, rue de l'Isère

38120 SAINT-EGREVE

SAS au capital de 8 000 €

da.atis.grenoble@gmail.com

Siren : 42448026700030 - APE : 7022Z

URSSAF : 380 10011269809 - TVA : FR7842448026700022

Organisme de formation N° 82380305438 référencé DATADOCK



## DONNES PERSONNELLES

### PERSONAL DATA



Adresse personnelle - Home address : \_\_\_\_\_

Téléphone - Phone number : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Téléphone portable - Mobile phone : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Date de naissance - Date of birth : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance - Place of birth : \_\_\_\_\_

Age au 31/12/20 - Age on 12/31 : \_\_\_\_\_ Nationalité - Nationality : \_\_\_\_\_ Situation militaire - Military status : \_\_\_\_\_

Situation de famille - Marital status : \_\_\_\_\_ Nombre d'enfants - Number of children : \_\_\_\_\_

## FORMATION INITIALE

### EDUCATION



Établissement <i>Establishment</i>	Année <i>Year</i>	Diplômes obtenus et date d'obtention <i>Qualification obtained and date</i>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## FORMATION CONTINUE

### EXECUTIVE EDUCATION



Organisme <i>Establishment</i>	Contenu de la formation <i>Training Title and summary of content</i>	Durée <i>Duration</i>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## DEROULEMENT CARRIERE

### CAREE TO DATE



Entreprise <i>Company</i>	Secteur d'activité <i>Industry sector</i>	Fonctions <i>Responsibilities</i>	De...../..... à ...../..... <i>From ...../..... to ...../.....</i>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

## LANGUES ETRANGERES

### FOREIGN LANGUAGES



Caractériser votre connaissance du niveau 1 (langue opérationnelle des affaires) au niveau 5 (aucune notion).

*Language proficiency from level 1 (operational language for business purposes) to level 5 (no knowledge)*

Anglais : .....  
*English*

Autres langues : .....  
*Other language*

Français : .....  
*French*

Score TOEIC :

## VOTRE ENTREPRISE

### YOUR COMPANY

Raison Sociale - *Company name* : \_\_\_\_\_ Nationalité - *Nationality* : \_\_\_\_\_

Adresse - *Address* : \_\_\_\_\_ Standard - *Switchboard* : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ Téléphone ligne directe : \_\_\_\_\_

Adresse du siège - *Head-office address* : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*Telephone (direct line)*

Activité - *Nature of business* : \_\_\_\_\_ Code NAF - *NAF Code* : \_\_\_\_\_

CA - *Turnover* : \_\_\_\_\_ dont en France - *Turnover in France* : \_\_\_\_\_

Effectif - *No of employees* : \_\_\_\_\_ Dont CPA - *CPA alumni employees* : \_\_\_\_\_

Président ou Gérant : \_\_\_\_\_  
*Chairman or CEO*

Directeur des Ressources Humaines : \_\_\_\_\_  
*Human Resources Manager*

Responsable Formation : \_\_\_\_\_  
*Training Manager*

## GROUPE ou MAISON MERE

### GROUP or PARENT COMPANY

Raison Sociale - *Company name* : \_\_\_\_\_ Nationalité - *Nationality* : \_\_\_\_\_

Activité - *Nature of Business* : \_\_\_\_\_ Code NAF - *NAF Code* : \_\_\_\_\_

CA - *Turnover* : \_\_\_\_\_

Effectif - *No of employees* : \_\_\_\_\_ Dont CPA - *CPA alumni employees* : \_\_\_\_\_

Président ou Gérant : \_\_\_\_\_  
*Chairman or CEO*

Directeur des Ressources Humaines : \_\_\_\_\_  
*Human Resources Manager*

Responsable Formation : \_\_\_\_\_  
*Training Manager*

## SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE OU DERNIER POSTE OCCUPE

### CURRENT POSITION OR MOST RECENT POSITION HELD

Dénomination du poste : \_\_\_\_\_  
*Job title*

Dénomination du poste de votre supérieur hiérarchique : \_\_\_\_\_  
*Job title of your line manager*

Collaborateur sous votre responsabilité : \_\_\_\_\_  
*Employees under your authority*

Votre chiffre d'affaires : \_\_\_\_\_ Votre budget : \_\_\_\_\_  
*Your Turnover* *Your budget*

Votre rémunération globale brute annuelle : \_\_\_\_\_  
*Total current gross annual earnings (including benefits and share-holdings)*

→ Merci de joindre un organigramme sur papier libre  
*Please attach a company organisation chart on a separate piece of paper*

## IDENTIFICATION DE VOTE PROCHAIN POSTE OU FONCTION

DETAILS OF YOUR NEXT POSITION OR JOB

---

---

---

## VOS ACTIVITES EN RAPPORT AVEC VOTRE PROFESSION

(publications, enseignements, groupements professionnels)

PROFESSIONAL CLUBS OR ASSOCIATIONS

(publications, teaching, membership of professional bodies and associations)

---

---

---

## VOS ACTIVITES EN DEHORS DE VOTRE PROFESSION

(culturelles, sociales, sportives, etc...)

HOBBIES

(Cultural, social, sporting, etc...)

---

---

---

## VOS INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

FURTHER INFORMATION

Avez-vous déjà été candidat au CPA ?  Oui (Yes)  Non (No) Année (Year) : \_\_\_\_\_ Centre (Center) : \_\_\_\_\_  
Have you ever applied to the CPA ?

Comment avez-vous connu le CPA ? \_\_\_\_\_  
How did you first learn about the CPA ?

---

---

## PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE FORMATION

WHO WILL BE PAYING THE TRAINING FEES ?

TARIF 2021	ENTREPRISE* (Company)	CANDIDAT (candidate)	AUTRES (Others)
Frais de dossier (registration fees) 350 € HT			
Frais d'études (Tuition fees) 37 200 € HT			
Frais annexes/alimentation (Other fees) 1 800 € HT			
Modules à l'Etranger (Study trip) 3 900 € HT			

\* Coordonnées de l'OPCO rattaché à l'entreprise : \_\_\_\_\_

Date :

Signature du candidat (obligatoire)

Candidate's signature (compulsory)

Date :

Cachet et signature pour l'Entreprise (obligatoire)

Nom et qualité du signataire

Company stamp and signature (compulsory)

Name and capacity of person signing

Le candidat certifie par sa signature l'exactitude de l'ensemble des informations précédentes. Les signatures valident les teneurs des conditions générales de ventes figurant en annexe. Toute fausse information entraînera automatiquement le rejet de la candidature.

S'agissant d'un questionnaire recueillant des informations nominatives concernant des personnes physiques, ce dossier est établi en conformité avec les dispositions protectrices de la loi n°78-17, article 27, du 6 janvier 1978, modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (loi « informatique et libertés »).

The candidate acknowledges through his/her signature that information stated on its form is correct. Information found to be inaccuracy will result in immediate expulsion.

Since this questionnaire collects personal information on individuals, it is established in accordance with the privacy provisions contained in amended law n° 78-17, article 27, of 6 January 1978, relative to data processing, computer files and personal freedom (data Protection « Informatique et Libertés » Law).