

# DOSSIER DE CANDIDATURE

Promotion 2018 / 2019

MBA CHEA



Cadre réservé à l'administration

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Dossier reçu le : \_\_\_\_\_ Date d'entretien le : \_\_\_\_\_

## CONDITIONS D'ADMISSION

Travailler dans la profession de l'assurance et être proposé par la direction de son entreprise qui attestera des compétences du candidat (attestation à joindre au dossier de candidature)

Ou

Etre titulaire d'un master universitaire, d'un diplôme d'actuaire ou de Grande Ecole et travailler depuis au moins 1 an dans la profession de l'assurance

Ou

Etre titulaire d'un diplôme université de niveau II (Bac + 4) et travailler au moins depuis 5 ans dans la profession de l'assurance en tant que cadre

## ATTENTION

**Afin que votre  
candidature soit  
complète, merci de  
joindre les documents  
demandés en page 9**

## DOSSIER À RETOURNER \*

### • PAR VOIE POSTALE OU PAR EMAIL

Université Paris-Dauphine  
Service Formation Continue (DEP)  
Isabelle PASQUET  
Secrétariat du MBA CHEA  
Pôle Universitaire Léonard de Vinci  
92 916 Paris La Défense Cedex

**Un problème, contactez moi !**

Isabelle PASQUET  
Secrétariat du MBA CHEA  
pasquet@dep.dauphine.fr

**ou rendez-vous sur notre site**  
[www.mba.chea.dauphine.fr](http://www.mba.chea.dauphine.fr)

\* date limite de candidatures disponible sur le site



## INFORMATIONS PERSONNELLES

Civilité : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance (département) : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse personnelle :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél. personnel : \_\_\_\_\_

Tél. portable : \_\_\_\_\_

Email personnel : \_\_\_\_\_

Numéro de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Sur quelle adresse, devons nous communiquer :

Adresse personnelle

Adresse professionnelle

## INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

Intitulé de votre emploi actuel ou de votre dernier poste occupé :  
\_\_\_\_\_

Nom, raison sociale de votre entreprise :  
\_\_\_\_\_

Activité de votre société :  
\_\_\_\_\_

Effectif : \_\_\_\_\_

Chiffre d'affaires : \_\_\_\_\_

Adresse professionnelle :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél. professionnel : \_\_\_\_\_

Email professionnel : \_\_\_\_\_

Nom de votre responsable hiérarchique :  
\_\_\_\_\_

Fonction et service de votre responsable :  
\_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

## FORMATIONS

| Baccalauréat | Année d'obtention | Établissement / Ville |
|--------------|-------------------|-----------------------|
|              |                   |                       |

| Diplôme | Année d'obtention | Établissement / Ville |
|---------|-------------------|-----------------------|
|         |                   |                       |
|         |                   |                       |
|         |                   |                       |
|         |                   |                       |

## LANGUE(S) PRATIQUÉ(ES)

| Langue | Parfaite maîtrise | Maîtrise convenable | Maîtrise imparfaite | Niveau débutant |
|--------|-------------------|---------------------|---------------------|-----------------|
|        |                   |                     |                     |                 |
|        |                   |                     |                     |                 |
|        |                   |                     |                     |                 |
|        |                   |                     |                     |                 |

Ecrivez «Oui» dans la case correspondant à votre niveau / Merci d'indiquer votre langue maternelle





# PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE DE LA FORMATION

Tarif de la formation : 32 000 €

Le coût de la formation est pris en charge :

- Par le participant  en totalité  partiellement : .....€
- Par l'entreprise  en totalité  partiellement : .....€
- Par un organisme financeur (OPCA)  en totalité  partiellement : .....€
- Par le FONGECIF  en totalité  partiellement : .....€

Éléments particuliers à partager sur le financement : .....

Coordonnées éventuelles de l'OPCA ou du Fongecif : .....

Coordonnées éventuelles du responsable de votre entreprise en charge du financement (Mail, Téléphone...): .....

Si le financement est pris en charge par l'employeur, merci de faire signer ce document accompagné d'un tampon :

Signature du candidat et date :

Signature du responsable :

Cachet :

En cas de refus de l'organisme financeur, quelle est la solution de financement de repli envisagée : .....

## PROCÉDURE D'ADMISSION

### **Droit d'accès au fichier informatique**

Des renseignements personnels vous sont demandés dans le dossier d'inscription. L'université Paris-Dauphine s'engage, conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, à prendre toutes les précautions nécessaires pour qu'aucune information personnelle ne puisse être transmise à des tiers non habilités.

Conformément à l'article 3 de la loi 78-17 du 6 janvier 1978, toute personne a le droit de connaître les informations enregistrées la concernant.

**Date :**

**Nom et prénom du candidat :**

**Signature :**

## DÉCLARATION

**Je certifie que les déclarations faites par moi en réponse aux questions ci-dessus sont, dans la mesure où je puis en être certain(e), vraies, complètes et exactes.**

**Date :**

**Signature :**

**Aucun dossier ne pourra être traité sans l'intégralité des documents cités sur la page suivante**



## DOCUMENTS À JOINDRE AU DOSSIER

- un **curriculum vitae** (2 exemplaires),
- un **engagement manuscrit et formel du candidat** à suivre avec assiduité et dans le respect des règlements le cycle de formation dans son intégralité,
- une **lettre signée d'un responsable (recommandée mais non obligatoire)** désigné de votre entreprise (dirigeant, mandataire social, DRH ou supérieur hiérarchique), qui indique que l'entreprise a connaissance du projet du candidat, qu'elle a conscience du travail qu'il aura à fournir et qu'elle soutient son projet (ou au moins qu'elle n'y fait pas obstacle).  
Dans le cas d'une participation financière de l'entreprise, cette lettre pourra aussi préciser dans quelle mesure celle-ci est disposée à prendre en charge tout ou partie des frais d'inscription au programme,
- une **photocopie des diplômes obtenus** depuis le baccalauréat, (traduits en français par un traducteur agréé pour les diplômes hors Communauté européenne),
- **3 photocopies de la carte d'identité ou du passeport,**
- **3 photos en couleurs format 35 x 45 mm** (photocopie ou support papier interdit) récentes et de bonne qualité, indiquant vos nom et prénom au dos.

**Aucun dossier ne pourra être traité sans l'intégralité des documents cités ci-dessus.**

# SIGNATURE

Signature du candidat (obligatoire) :

Date du jour :

*Le candidat certifie par sa signature l'exactitude de l'ensemble des informations précédentes.  
Toute fausse information entraînera automatiquement le rejet de sa candidature.*

## DOSSIER À RETOURNER \*

Vous avez terminé de remplir votre dossier de candidature, vous pouvez maintenant nous l'envoyer par voie postale ou par mail.  
**N'oubliez pas de joindre toutes les pièces demandées (Page 9).**

- **PAR VOIE POSTALE**

Université Paris-Dauphine  
Service Formation Continue (DEP)  
Isabelle PASQUET  
Pôle Universitaire Léonard de Vinci  
92 916 Paris La Défense Cedex

- **PAR EMAIL**

pasquet@dep.dauphine.fr

\* date limite de candidatures disponible sur le site [www.mba.chea.dauphine.fr](http://www.mba.chea.dauphine.fr)