



**PROCÉDURE D'ADMISSION  
ET D'INSCRIPTION**

- 1 Envoyer votre dossier de candidature à : la Commission Pédagogique de l'INSECC - 93 Rue La Fayette 75010 PARIS.
- 2 Le dossier sera ensuite étudié par la Commission Pédagogique.
- 3 Une fois votre dossier validé, vous serez convoqué(e) à un entretien individuel.
- 4 La décision finale vous sera communiquée par courrier avec l'envoi d'un bulletin d'inscription. Le bulletin d'inscription devra être retourné dans les meilleurs délais pour réserver votre place. (Joindre le chèque d'acompte pour la formation initiale)

195 Avenue Charles de Gaulle  
92200 NEUILLY-SUR-SEINE

32 Rue Paradis  
75010 PARIS

contact@insecc.fr  
relationsentreprises@insecc.fr  
01 48 74 16 90 - www.insecc.fr

**PIÈCES À JOINDRE À VOTRE DOSSIER**

**POUR TOUS LES CANDIDATS**

- Deux photos d'identité avec votre nom au dos.
- Photocopie des bulletins des deux dernières années d'études.
- Photocopie de vos diplômes.
- Photocopie des résultats du Bac BTS-DUT.
- Photocopie des notes obtenues aux UE dans le cursus de l'expertise comptable.
- Photocopie de votre carte d'identité ou de votre passeport.

**Pour les candidats à l'alternance**

- Un Curriculum Vitae.
- Une lettre de motivation "Entreprise".
- Une photocopie du précédent contrat en alternance, s'il y a lieu.

**⚠ Tout dossier incomplet ne sera pas examiné.**  
Les dossiers de candidature restent la propriété de l'INSECC et ne peuvent être restitués.

**ENTREPRISE D'ACCUEIL**

**Connaissez-vous une entreprise susceptible de vous accueillir en contrat d'alternance (contrat d'apprentissage ou de professionnalisation) ?**

Oui  Non

Entreprise / Raison sociale \_\_\_\_\_

Personne à contacter : \_\_\_\_\_

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

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

**SIGNATURE**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ certifie exacts les renseignements fournis, déclare avoir pris connaissance des conditions d'admission et vous adresse mon dossier de candidature ainsi que les documents demandés en vue de mon admission.

Date : \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

**DOSSIER DE  
CANDIDATURE**

**BTS CG**  
Comptabilité Gestion

**DCG**  
Diplôme de Comptabilité et de Gestion

**DSCG**  
Diplôme Supérieur de Comptabilité et de Gestion

**CHOISISSEZ  
VOTRE CAMPUS**

- Paris
- Neuilly-sur-Seine

**DEUX CAMPUS**

■ 195 Avenue Charles de Gaulle  
92200 NEUILLY-SUR-SEINE

■ 32 Rue Paradis  
75010 PARIS

contact@insecc.fr  
relationsentreprises@insecc.fr  
01 48 74 16 90 - www.insecc.fr

DOSSIER À RETOURNER  
AVANT LE :

\_\_\_\_\_

**PROGRAMME EXPERTISE COMPTABLE**

Classique  Alternance

**BTS CG**

BTS Comptabilité  
Gestion  
 Année 1  
 Année 2

**DCG**

Diplôme  
de Comptabilité  
et de Gestion  
 Année 1 (L1)  
 Année 2 (L2)  
 Année 3 (L3)

**DSCG**

Diplôme Supérieur  
de Comptabilité  
et de Gestion  
 Master 1  
 Master 2



**VOTRE ÉTAT CIVIL**

Civilité :  
 Madame  Mademoiselle  Monsieur

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

Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

N° de Sécurité sociale : \_\_\_\_\_

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

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_



**CADRE RÉSERVÉ À L'INSECC**

**Avis du jury :**  
 Admis(e)  Refusé(e)

**Commentaires :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Père  Mère

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

Prénom : \_\_\_\_\_

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

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Entreprise / Raison sociale : \_\_\_\_\_

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

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

## COMMENT AVEZ-VOUS CONNU L'INSECC ?

**Site Internet**

Lequel : \_\_\_\_\_

**Ancien étudiant**

Précisez son nom : \_\_\_\_\_

**Salon**

Lequel : \_\_\_\_\_

**Cabinet comptable / Entreprise**

Précisez : \_\_\_\_\_

**Presse professionnelle**

Précisez : \_\_\_\_\_

**CIDJ**

**ONISEP**

**CIO**

## FORMATION

### BACCALAURÉAT

BAC S  BAC ES  STMG  Autre : \_\_\_\_\_ Mention : \_\_\_\_\_

En cours d'obtention  Obtenu  En quelle année l'avez-vous obtenu ? : \_\_\_\_\_

Nom du lycée : \_\_\_\_\_ Établissement : Public  Privé

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

### DIPLÔMES POST-BAC

ANNÉE	DIPLÔME	OBTENU	EN COURS	INITIAL	ALTERNANCE	ÉTABLISSEMENT	CODE POSTAL VILLE
20__/20__		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
20__/20__		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
20__/20__		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
20__/20__		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Avez-vous déjà validé des épreuves (UE) ? DCG : \_\_\_\_\_

DSCG : \_\_\_\_\_

## LANGUE(S) PRATIQUÉE(S)

### LANGUES CONNUES ET NIVEAU DE PRATIQUE

Langue vivante 1 : \_\_\_\_\_  Bilingue  Opérationnel  Scolaire  Notions

Langue vivante 2 : \_\_\_\_\_  Bilingue  Opérationnel  Scolaire  Notions

Autre Langue : \_\_\_\_\_  Bilingue  Opérationnel  Scolaire  Notions

## CONNAISSANCES INFORMATIQUES

### NIVEAU DE CONNAISSANCES DES OUTILS INFORMATIQUES SUIVANTS (si vous les avez pratiqués)

Bureautique (Pack Office) : \_\_\_\_\_  Maîtrise  Opérationnel  Faible

Sage : \_\_\_\_\_  Maîtrise  Opérationnel  Faible

Ciel : \_\_\_\_\_  Maîtrise  Opérationnel  Faible

Autre(s) logiciel(s) : \_\_\_\_\_  Maîtrise  Opérationnel  Faible

\_\_\_\_\_  Maîtrise  Opérationnel  Faible

## VOTRE PARCOURS PROFESSIONNEL (Jobs, Stages, Missions...)

ANNÉE	ENTREPRISE(S)	FONCTION	TÂCHE(S) RÉALISÉE(S)
_____			
_____			
_____			
_____			