

Langues vivantes choisies

LV 1 : Option LV 2 :

Demande d'admission

- Formation initiale Formation en alternance
 Formation par correspondance (uniquement pour le BTS Professions Immob.)

BREVET PROFESSIONNEL Professions Immobilières

1^{er} cycle : BTS (bac+2)

1^{ère} année 2^{ème} année

- Professions Immobilières Banque Notariat Assistant de gestion PME - PMI
 Assurance MUC Diététique SP3S (Serv. Prest. Sect .Sani Soc.)
 Assistant(e) de Manager Comptabilité Gestion des Organisations

2^{ème} cycle : la SPECIALISATION (bac+3 à bac+5)

CADRE SUP MANAGER BAC+3 options :

- Achat-Vente Tourisme Immobilier Banque Assurance

CADRE PRO MANAGER 1 BAC+4 options :

CADRE PRO MANAGER 2 BAC+5 options :

- Achat-Vente Banque-Assurance Gestion de patrimoine Tourisme

2^{ème} cycle : FEDE (bac+3 à bac+5)

DEES BAC+3

- DEESMA DEESBANQUE DESSIMMO
 DEESFI DEESPAB

MASTER EUROPEEN BAC+4/5

- MASTER Européen de Management et Stratégie d'Entreprise
 MASTER Européen Banque Privée Internationale
 MASTER Européen Finances internationales d'Entreprises

Je soussigné(e),certifie exact les renseignements fournis, et demande au jury d'admission d'examiner ma candidature.
Fait à, le Signature :

Cadre réservé à EPICOM

Date de réception :/...../.....Date de l'entretien :/...../.....

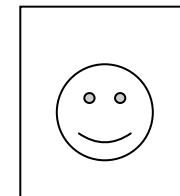
Remarques, caractéristiques :

.....

Admis (e) en :

Refusé (e) :

EPICOM



Ecole Privée d'Enseignement Supérieur
Ecole privée par correspondance Centre de Formation

« Nous aimons les défis, nous les gagnons »

Dossier de candidature

(entièrement conservé par EPICOM)

Etat civil

Nom et prénoms :
Né (e) le :/...../..... à Dépt :
Nationalité : N° sécurité sociale :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone : .../.../.../.../... Portable : .../.../.../.../...
Email:

Situation familiale

Frère (s) et sœur (s) : Date de naissance :
.....
.....
.....
Nom du père : Téléphone : .../.../.../.../...
Adresse :
Code postal : Ville :
Profession : Email :
Nom et adresse de l'employeur :
Code Postal : Ville :
Téléphone : .../.../.../.../... Email :
Nom de la mère : Téléphone : .../.../.../.../...
Adresse :
Code postal : Ville :
Profession : Email :
Nom et adresse de l'employeur :
Code Postal : Ville :
Téléphone : .../.../.../.../... Email :

EPICOM 488, route de Nîmes 34170 CASTELNAU-le-LEZ
Tél. 04 67 72 03 04 Fax : 04 67 72 01 34 ecolepicom@aol.com

EPICOM 488, route de Nîmes 34170 CASTELNAU-le-LEZ
Tél. 04 67 72 03 04 Fax : 04 67 72 01 34 email : ecolepicom@aol.com
www.ecole-epicom.com tél : 06 60 76 60 07

