

Fiche de Pré-inscription

Sciences Po Bordeaux
Formation continue
Mail : ceal@sciencespobordeaux.fr



Sciences Po
Bordeaux

Agrément FC : 72 33 07270 33
Agrément formation des élus

A retourner **AVANT le 28/11/17**
complété, signé avec :

- LETTRE de motivation
- CV
- Copie dernier diplôme

➡ **Par mail ou courrier**

Intitulé de la formation : **CERTIFICAT D'ÉTUDES AFRICAINES EN LIGNE**

Dates : ...du 4/12/2017 au 26/03/2018...

INFORMATIONS sur le candidat :

Nom – Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Tél.perso :E-mail perso :

Adresse personnelle :

.....

VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE

salarié

profession libérale ou indépendant

sans emploi

FINANCEMENT ENVISAGE :

individuel

employeur/bailleur interna.

OPCA

Pôle Emploi



NOM DE VOTRE EMPLOYEUR ou de VOTRE ENTREPRISE (raison sociale) :

.....

SECTEUR ET ACTIVITE.....

.....

Adresse :

.....

Nom du responsable formation :

Tél. : E-mail :

VOTRE PARCOURS PROFESSIONNEL

Fonction actuelle.....

Principales missions

.....
.....
.....
.....

Précédentes fonctions (sur les 5 dernières années)

Poste occupé	Organisme employeur	Lieu
.....

VOS DIPLOMES (Etudes supérieures) ET/OU NIVEAUX DE FORMATION

Titre	Année	Lieu
.....

VOS PERSPECTIVES PROFESSIONNELLES

Pour répondre à la question suivante « En quoi cette formation s'inscrit-elle dans votre projet professionnel ? », merci de **joindre 1 lettre de motivation et 1 CV**

Fait à, le

Signature du candidat

ENVOYER à

- **Sciences Po Bordeaux - Formation continue**

Domaine Universitaire – 11, allée Ausone, 33 607 PESSAC, France
tel : +33(0) 05 56 84 43 10

- Mail : **ceal@sciencespobordeaux.fr**

Tel : +33 (0)5 56 84 43 10 - www.sciencespobordeaux.fr