



**DOSSIER DE CANDIDATURE**  
**Diplôme Programme Grande École**  
**Visé par l'état-RNCP niveau 7**  
**Master 2 en Management et Transition Énergétique et Écologique**

**CANDIDAT**

NOM (Mme/Mlle/M) : .....	Prénoms : .....
NOM de jeune fille : .....	
Date de naissance : .....	Nationalité : .....
Ville et département de naissance : .....	
Adresse personnelle : .....	
.....	Code postal : .....
Ville : .....	Téléphone (personnel) : .....
E-mail : .....	Téléphone (professionnel) : .....

Fait le : ...../...../....., à .....	
Signature du candidat	Signature du Représentant de l'entreprise (S'il s'agit d'une inscription "Entreprise")
	Nom, fonction et cachet de l'entreprise

*Conformément à l'article 27 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, les renseignements fournis dans le présent dossier sont confidentiels. L'IPAG Business School s'engage à ne jamais les communiquer sous forme nominative à une autre personne ou à un autre organisme. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant auprès de l'IPAG Business School.*



# Études

## DIPLÔMES OBTENUS

Année	Etablissement fréquenté et ville	Diplôme ou examen préparé

## FORMATIONS SUIVIES

Année	Organisme	Intitulé	Présentiel	E-learning

## ANGLAIS

Quel est votre niveau d'anglais ?

- scolaire       intermédiaire       avancé       bilingue / langue maternelle

Disposez-vous déjà d'une attestation de niveau d'anglais (TOEIC, TOEFL, IELTS, etc.) ?

- oui       non

Si oui, merci de préciser le score atteint : .....



# Expérience professionnelle

## VOTRE EMPLOI ACTUEL

<p>Nom et adresse de votre employeur :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>SIRET de l'entreprise : .....</p> <p>Téléphone : ..... Fax : .....</p>	<p>Service dans lequel vous travaillez :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Votre fonction : .....</p> <p>.....</p> <p>Depuis combien de temps travaillez-vous dans cette entreprise ? .....</p>
<p>Directeur des Ressources Humaines et /ou Responsable formation :</p> <p>Nom : .....</p> <p>Adresse : .....</p> <p>.....</p> <p>Téléphone : .....</p>	<p>Description succincte de vos responsabilités au sein de l'entreprise : .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Votre supérieur hiérarchique :</p> <p>Nom : .....</p> <p>Fonction : .....</p> <p>Adresse : .....</p> <p>.....</p> <p>Téléphone : .....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>



**EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES ANTÉRIEURES**

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

.....

Fonction et responsabilités : .....

.....

Date d'entrée : ..... Date de sortie : .....

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

.....

Fonction et responsabilités : .....

.....

Date d'entrée : ..... Date de sortie : .....

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

.....

Fonction et responsabilités : .....

.....

Date d'entrée : ..... Date de sortie : .....



# Objectifs et motivations

## VOS OBJECTIFS

Quels sont vos objectifs professionnels ?

A large rectangular box with a black border, containing ten horizontal dotted lines for writing.

## VOS MOTIVATIONS

Quelles sont vos motivations pour suivre ce cycle de formation supérieure ?

A large rectangular box with a black border, containing ten horizontal dotted lines for writing.



# Inscription

Merci de cocher les cases qui correspondent à vos choix.

<p><b><u>Inscription :</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>au titre de votre entreprise</b></p> <p>Nom, fonction, téléphone et adresse de la personne responsable de votre dossier administratif : ..... .....</p> <p><input type="checkbox"/> <b>à titre individuel</b></p>
<p><b><u>Financement :</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>par un OPCO</b>      <input type="checkbox"/> <b>par votre entreprise</b></p> <p>   <input type="checkbox"/> <b>financement total</b>      <input type="checkbox"/> <b>financement partiel</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Nom de l'organisme qui financera la formation :</b> .....</p> <p>   Adresse : .....</p> <p>   Nom de la personne à contacter pour le suivi du dossier : .....</p> <p>   Téléphone : .....      Mail : .....</p> <p><input type="checkbox"/> <b>par votre CPF – précisez le montant alloué :</b> .....</p> <p><input type="checkbox"/> <b>financement personnel</b></p> <p>   <input type="checkbox"/> <b>financement total</b>      <input type="checkbox"/> <b>financement partiel</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>autre(s) financement(s) - précisez :</b> .....</p> <p><input type="checkbox"/> <b>je ne connais pas à ce stade la(es) source(s) de financement de ma formation</b></p>



## CONTACT À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Civilité :

Nom :

Email :

Tel portable :

Prénom :

Lien avec le participant :

Tel fixe :

## PROCÉDURE D'ADMISSION

Procédure d'admission	Durée
Etude du dossier de candidature	
Jury IPAG : Entretien d'évaluation de la motivation du candidat et de l'adéquation de son projet professionnel avec la formation souhaitée (par téléphone)	30 minutes
Jury de rectorat	

### Comment avez-vous connu l'existence de ce programme :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Site internet IPAG                      | <input type="checkbox"/> Emailing         |
| <input type="checkbox"/> Réseaux sociaux (LinkedIn, Facebook...) | <input type="checkbox"/> Bouche-à-oreille |
| <input type="checkbox"/> Internet, référencement                 | <input type="checkbox"/> Autre            |

## PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

- Une photo d'identité sur ce dossier
- Une photocopie de votre carte d'identité, passeport ou livret de séjour en cours de validité
- Un curriculum vitae et une lettre de motivation
- Une photocopie de vos diplômes (à partir du baccalauréat)

**NB :** la participation aux frais de formation est fixée à **13.000 €** net de taxes.

### IPAG Business School

184, bd Saint-Germain  
75006 PARIS

Directeur IPAG Executive Education:

Frédéric ROSSI

01-53-63-36-22

[f.rossi@ipag.fr](mailto:f.rossi@ipag.fr)