

# ECOLE DE PREPARATION A LA PRATIQUE DES AFFAIRES

14, Boulevard Gouvion Saint Cyr – 75017 PARIS  
46, rue Jules Ferry – 93170 – BAGNOLET  
☎ : 01.55.86.27.67

Mail : [eppa2@wanadoo.fr](mailto:eppa2@wanadoo.fr)  
Site : <http://www.eppa-alternance.com>

## DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION ANNEE 2023/2024

### « Formation souhaitée »

#### TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETE

- Diplômes
- Pièce d'identité à jour
- Relevés de notes

<p><b>Niveau Bac +2 :</b></p> <p><input type="checkbox"/> BTS Management Commercial Opérationnel - Code RNCP : 34031</p> <p>1<sup>ère</sup> année <input type="checkbox"/></p> <p>2<sup>ème</sup> année <input type="checkbox"/></p> <p><b>Niveau Bac +3:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Bachelor en Marketing – Diplôme de la Fédération Européenne Des Ecoles (FEDE) Code RNCP : 36374</p> <p><input type="checkbox"/> Bachelor en Marketing Digital – Diplôme de la Fédération Européenne Des Ecoles (FEDE) Code RNCP – 36374</p> <p><input type="checkbox"/> Bachelor en GRH – Diplôme de la Fédération Européenne Des Ecoles (FEDE)</p> <p><input type="checkbox"/> Bachelor Techniques de l'Environnement – Diplôme de la Fédération Européenne Des Ecoles (FEDE)</p> <p><b>Niveau Bac+4/5</b></p> <p><input type="checkbox"/> MASTERE M.S.E – Diplôme de Fédération Européenne Des Ecoles (FEDE) - Code RNCP : 35280</p> <p>1<sup>ère</sup> année <input type="checkbox"/></p> <p>2<sup>ème</sup> année <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> MASTERE R.H – Diplôme de la Fédération Européenne Des Ecoles (FEDE)</p> <p>1<sup>ère</sup> année <input type="checkbox"/></p> <p>2<sup>ème</sup> année <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> J'accepte et autorise l'EPPA à présenter mon CV auprès d'entreprises partenaires. Dans le cas où, par le biais de l'EPPA, je signe un contrat de professionnalisation et/ou une convention de stage avec une société de l'EPPA, je m'engage à y suivre la formation.</p>	<p><b>Photo</b></p> <p><b>(Obligatoire)</b></p>
---	---

Comment nous avez-vous connu ? \_\_\_\_\_ (Obligatoire)

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

Prénom : \_\_\_\_\_

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

CP + Ville : \_\_\_\_\_

☎ Portable : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Situation de famille : Célibataire  Marié(e)

Profession du Père : \_\_\_\_\_ Profession de la Mère : \_\_\_\_\_

**CURSUS (Toutes vos formations)**

<i>Etablissement</i>	<i>Section-Diplôme</i>	<i>Obtenu oui/non</i>	<i>Année</i>

**Langues**

Anglais : niveau

Très bon

Bon

Scolaire

Autres : \_\_\_\_\_

Très bon

Bon

Scolaire

**Informatique**

Pack office : niveau

Très bon

Bon

Scolaire

Je suis informé(e) que les droits d'inscriptions FEDE sont à la charge de l'étudiant  
En classique ou en alternance pour les étudiants BAC+3/4/5

Fait le :

A :

(Signature)