

LICENCE PROFESSIONNALISANTE DE MANAGEMENT

Pour les Sportifs de Haut Niveau et les Professionnels du sport

Date limite de retour des dossiers: 15 juin 2010

I – ÉTAT CIVIL (Ecrire en Majuscules)

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Date et lieu de naissance : _____

Adresse permanente : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tel. personnel fixe : _____ Portable : _____

Tel. Professionnel : _____

E-mail (en majuscules SVP): _____

II – ÉTUDES

● **BACCALAURÉAT** : Général Technologique : Série : _____

Année : _____ Mention : _____

● **ETUDES SUPERIEURES** :

Année d'inscription	Intitulé du diplôme et de sa mention ou option	Etablissement et Ville	Date d'obtention

Langues vivantes pratiquées :

Niveau :

1 : _____ Très bon Bon Moyen Notions
 2 : _____ Très bon Bon Moyen Notions
 3 : _____ Très bon Bon Moyen Notions

Avez-vous obtenu une certification (TOEIC, TOEFL, GMAT...)?

Si oui, lequel :..... année :..... score :.....



Maîtrise des outils informatiques :**Niveau :**1 : Bureautique (*Word, Excel, Powerpoint,...*)_ Très bon Bon Moyen Notions2 : Navigation internet _____ Très bon Bon Moyen Notions**III – LE SPORT :**

Sport pratiqué : _____

Classement : régional national international

Votre parcours sportif : _____

Votre palmarès sportif : _____

IV – ACTIVITES PROFESSIONNELLES ET STAGES (commencer par le plus récent):

Nom de l'entreprise	Secteur d'activité	Période et durée	Fonctions occupées ou contenu du stage

V – POUR LES CANDIDATS EN ACTIVITE PROFESSIONNELLE :**Poste actuellement occupé** (*description de votre principale fonction et responsabilité*): _____

Nombre de personnes éventuellement encadrées : _____

Nom de l'entreprise : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Secteur : _____ Chiffre d'affaire de l'entreprise : _____ Effectif : _____

Nom et Fonction de votre Responsable direct : _____

Tel. : _____ E-mail (en majuscules SVP): _____



VI – FRAIS DE FORMATION : cocher la case vous correspondant :

- Formation initiale : tarif imposé par le Ministère en juillet 2010
- Formation continue : tarif en individuel : 3 500€
- Formation continue : tarif pour une entreprise ou un salarié financé : 5 000€

A REMPLIR impérativement pour les candidats en Formation Continue

Prise en charge du coût de la formation

- 1/ Par l'employeur en totalité en partie : montant : _____
- 2/ Par un organisme gestionnaire du congé formation en totalité en partie : montant : _____
- 3/ Par le stagiaire, à titre individuel en totalité en partie : montant : _____

A remplir par le financeur (entreprise, fonds d'assurance formation,... ou individuel) :

Je, soussigné(e) : Madame Mademoiselle Monsieur

Nom et Prénom (du signataire de la convention) : _____

_____ Fonction : _____

Nom de l'entreprise : _____

Adresse complète : _____

Tél : _____ fax : _____

E-mail : _____

atteste que le coût de la formation d'un montant de : _____ € sera pris en charge par
(nom de l'entreprise ou nom du stagiaire) : _____

en totalité soit : _____ € **OU** **à hauteur de** : _____ € par notre entreprise et le solde
d'un montant de : _____ € par (nom du stagiaire ou de l'organisme payeur) : _____

Fait à : _____ le : _____

Signature(s) précédée(s) de la mention « Lu et Approuvé »

L'entreprise
(cachet de l'entreprise)

La ou le stagiaire

Pour plus d'informations sur les éléments relatifs à ce dossier de candidature, merci de prendre contact avec Michèle MARCHAND : 01.44.05.42.46 - michele.marchand@dauphine.fr



DOCUMENTS A JOINDRE A VOTRE DOSSIER
Important: seuls les dossiers complets seront examinés.

1/ Photocopie des diplômes obtenus (baccalauréat ou diplôme reconnu en équivalence ainsi que le relevé de notes et les diplômes de l'enseignement supérieur accompagnés des relevés de notes ou relevés d'unités de valeur, ou intitulé des enseignements suivis avec leurs résultats).

2/ Pour l'année en cours, le candidat attestera sur l'honneur les notes obtenues au cours de l'année.

3/ Curriculum vitae détaillé.

4/ Lettre de motivation indiquant votre projet professionnel.

5/ Attestation ministérielle du statut de sportif de haut niveau ou photocopie du BEES 2^{ème} degré.

6/ Recommandation d'un responsable sportif fédéral.

7/ Autres lettres de recommandation dont celle de votre employeur actuel

8/ Photocopie de votre licence sportive fédérale.

9/ 3 photos d'identité

Vous certifiez, par votre signature de l'authenticité des informations fournies et que vous êtes en possession d'un ordinateur personnel avec connexion « haut débit » à INTERNET.

Date :

Signature :

Dossier à renvoyer par courrier postal dûment complété et accompagné des documents demandés à :

Michèle MARCHAND, Département d'Education Permanente
UNIVERSITE PARIS DAUPHINE,
Place du Maréchal de Lattre de Tassigny,
75775 PARIS CEDEX 16

