



# Dossier de Candidature

Les candidatures sont examinées par ordre de réception.  
L'inscription définitive sera signifiée au candidat après admission.

**Le dossier doit être accompagné d'un curriculum vitae et d'une photo non scannée.**

**A RETOURNER AVANT LE 30/06/12 avec les pièces demandées** au :  
**Centre de Recherches Fiscales - Pôle d'Économie et de Gestion - B.P. 26611 - 21066 DIJON Cedex**  
Tél : 03.80.39.53.54. (Pascale BLATTER) / Fax : 03.80.39.53.53. E-mail : [pascale.blatter@u-bourgogne.fr](mailto:pascale.blatter@u-bourgogne.fr)

## Masterclass TVA 2012

### ETAT CIVIL

Nom : \_\_\_\_\_ Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

N° de sécurité sociale (obligatoire) : / / / / / / / / / / / / / / / /

Né(e) le : / / / / / / / / / / Ville : \_\_\_\_\_ Dépt : / / /

Situation familiale :  Célibataire  Marié(e)  Autre : \_\_\_\_\_

Nationalité :  Française  Union Européenne  Autre : \_\_\_\_\_

Adresse personnelle (N° et rue) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : / / / / / / Localité : \_\_\_\_\_

Téléphone personnel : / / / / / / / / / / / / / / / / Portable personnel : / / / / / / / / / / / / / / / /

E-mail personnel : \_\_\_\_\_

### ACQUIS DE FORMATION ET ACQUIS PROFESSIONNELS

Emploi actuellement occupé

Expert-comptable exerçant à titre indépendant ou salarié

Commissaire aux comptes

Avocat

Notaire

Cadre d'entreprise

Autre : \_\_\_\_\_

Dernière formation initiale suivie : \_\_\_\_\_

Diplôme obtenu (le plus élevé) : \_\_\_\_\_

Année du dernier diplôme : \_\_\_\_\_

Autres formations actuellement préparées : \_\_\_\_\_

Stages de formation continue suivis : \_\_\_\_\_

Responsabilités professionnelles ou participation à des activités professionnelles (ex: ordre - club fiscal) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## STATUT EN FORMATION

Employeur (sauf si exercice à titre indépendant) : \_\_\_\_\_

Adresse (N° et rue) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : / / / / / / Localité : \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel : / / / / / / / / / / Portable professionnel : / / / / / / / / / /

Fax professionnel : / / / / / / / / / / E-mail professionnel : \_\_\_\_\_

Secteur d'activité : \_\_\_\_\_

Nombre de salariés :  moins de 10  11 à 19 salariés  20 et plus

**Vous entreprenez la formation :**  à titre professionnel  à titre personnel

## MODALITES DE FINANCEMENT DE VOTRE FORMATION

### Pour les salariés

- Employeur (*plan de formation*)

. Entreprise (*convention de formation*)

. Organisme Paritaire Collecteur Agréé (OPCA)

Lequel? (exemple : AGEFOS-PME, OPCAREG, OPCA-PL) \_\_\_\_\_

- Fonds de Gestion du Congé Individuel de Formation (CIF)

Lequel?(exemple: FONGECIF Bourgogne) \_\_\_\_\_

### Pour les non salariés

- Personnelle (*contrat de formation*)

. Facturation à l'intéressé

. Facturation au cabinet

- Autres

Précisez : \_\_\_\_\_

*Le FIF-PL peut financer partiellement la formation des professions libérales.*

En cas de prise en charge partielle, le solde des coûts de formation est à la charge de :

l'employeur  l'intéressé avec facturation au cabinet

l'intéressé avec facturation à son nom

**Les soussignés certifient exacts les renseignements portés sur ce document  
et s'engagent à prendre à charge les frais de formation (830 € à l'inscription, 1 670 € en novembre 2012).**

Le candidat,

L'employeur éventuel,

(cachet et signature)