



Formulaire de candidature pour Recrutement dans les Programmes de Formation l'ESSEC
Application form for recruitment into ASEB's training programmes

FORMULAIRE/FORM FORMATIONS CONTINUES – LICENCE
code: FESSEC/FC/LICENCE

Partie à Remplir par le Candidat / Part to be filled by the Candidate

(NB : Le candidat doit impérativement s'inscrire aussi en ligne à l'adresse: www.essec-douala.cm/formationcontinue2024
(NB: The candidate must also necessarily register online at: www.essec-douala.cm/formationcontinue2024)

Informations pour la préinscription.

1. Nom(s) et Prénom(s) _____
First name and surname (s)
2. Sexe : Masculin Féminin
Sex Male Female
3. Date de naissance (J/M/A) : /_/_/___/___/ _____ Lieu _____
Date of Birth (D/M/Y) Place
4. Nationalité _____ Region d'Origine _____ Département d'Origine _____
Nationality Region of origine Division
5. Nom du Père _____ Profession _____
Father's Name Profession
6. Nom de la Mère _____ Profession _____
Mother's Name Profession
7. Adresse du Candidat/Parent/Tuteur _____
Candidate, parent's guardian's address
8. Téléphone _____ Email _____
Phone
9. Diplôme d'admission _____ Année d'obtention _____ domaine _____
Admission Diploma or Degree Year obtained field of studies

Autres informations / other information

10. 1^{ère} langue : 1- Français 2 - Anglais // 11. Travailleur ? 1- Oui 2 - Non // 12. Handicapé ? 1- Oui 2 - Non
1st language French English Worker ? Yes No Handicaped ? Yes No
13. Numéro du reçu de paiement des frais d'étude de dossier : / ___ Tran ID : _____ / 14. Montant: _____
Competition Fees Receipt Number: (Ex : Tran ID : CM1333. see UBA receipt) Amount paid

CURRICULUM STUDIORUM

Se limiter à la Terminale et à l'Enseignement Supérieur // Starting from GCE A Level to University Level

ANNEES Year	ETABLISSEMENTS Secondary School and University Attended	CLASSES

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE (éventuellement) // PROFESSIONAL EXPERIENCE

Employeur (Raison sociale et adresse) Employer (Business adress)	POSTE OCCUPE Post held	Du From	Au To

PROGRAMME DE FORMATION CHOISI / CHOSEN TRAINING PROGRAMME

**NB : SVP, cochez uniquement dans les cases d'une seule et unique ligne // Please make sure you check in the boxes of a single line
Toute fiche incomplète ou mal remplie sera purement et simplement rejetée / Incomplete forms will be rejected outright.**

LICENCE - FORMATIONS CONTINUES

LICENCES PROFESSIONNELLES	
Organisation et Management (LPOM)	<input type="checkbox"/>
Marketing digital et E-Commerce (LPMDE)	<input type="checkbox"/>
Marketing stratégique et opérationnel (LPMSO)	<input type="checkbox"/>
Comptabilité Finance et Audit (LPCFA)	<input type="checkbox"/>
Banque et Assurance (LPBA)	<input type="checkbox"/>
Logistique et Transport (LPLT)	<input type="checkbox"/>
Gestion des Ressources Humaines (LPRH)	<input type="checkbox"/>
Traitement statistiques et Big Data (LPTSD)	<input type="checkbox"/>
NB : Formations offertes en mode présentiel	

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION / FOR OFFICIAL USE ONLY

1. N° Matricule : _____
Registration number

Année : _____
Year :

2. N° du dossier : _____
File number

Date de dépôt du dossier : _____
Date of submission of registration form

Fait à _____ le _____ 20__

Signature du Candidat/Applicant's Signature

CONDITIONS D'INSCRIPTION

- 1- Une fiche de candidature, téléchargeable en ligne à l'adresse www.essec-douala.cm et également disponible au service de la scolarité de l'ESSEC ;
- 2- Une demande manuscrite timbrée à 1500 francs ;
- 3- Copie certifiée conforme de l'acte de naissance datant de moins de 3 mois ;
- 4- Copie certifiée conforme du diplôme présenté, vérifiable en cas de besoin ;
- 5- Deux lettres de recommandations du candidat ;
- 6- Un curriculum vitae détaillée (signé sur l'honneur);
- 7- Deux photos 4*4 du candidat ;
- 8- Un certificat médical datant de moins de 3 mois, délivré par un médecin exerçant dans une formation médicale agréée par l'Etat ;
- 9- Un reçu de versement de la somme correspondant aux frais d'étude de dossier de la formation sollicitée, conformément au montant indiqué dans la Colonne « FED » ci-haut dans le tableau y relatif (**30 000 FCFA**), à UBA Cameroun ;

(NB : le versement doit impérativement être effectué au nom du candidat) ;

Code banque	10033	Code agence	05214	N° de compte	N°14007000023	Clé RIB	87
--------------------	-------	--------------------	-------	---------------------	---------------	----------------	----

- 10- Une grande enveloppe (format A4) timbrée à 1500 francs CFA portant l'adresse complète du candidat.