

DOSSIER DE CANDIDATURE

Photographie
récente
obligatoire

Je pose ma candidature pour l'admission en :

◆ **COURS DU JOUR**

◆ Filière et option par ordre de préférence : _____

◆ Niveau d'entrée (1) : Bac + 0 Bac + 2

◆ Diplôme visé par ordre de préférence : _____

◆ **COURS DU SOIR**

◆ Filière et option par ordre de préférence : _____

◆ Niveau d'entrée : Précisez : _____

◆ Diplôme visé par ordre de préférence : _____

(1) Cocher la case correspondant

1. INFORMATIONS GÉNÉRALES

A - ETAT CIVIL

Nom _____

Prénom (s) _____

Date et lieu de naissance _____

Nationalité _____

Adresse permanente de l'étudiant _____

Adresse de l'étudiant durant les cours et téléphone (si différents) _____

Boîte Postale : _____ Ville : _____

Tél. professionnel : _____ Tél. domicile : _____

Tél. Mobile : _____

Email, Site web ou Blog : _____

Situation de famille : Célibataire Marié (e) Nombre d'enfants _____

Prénom et Nom du conjoint(e) :

Profession et adresse professionnelle et domicile :

Téléphone mobile, fixe domicile et bureau du conjoint(te):

B - FAMILLE

◆ Vos parents :

Prénoms et nom du Père : _____

Adresse domicile : _____

_____ Tél. dom : _____

Profession : _____

Adresse professionnelle : _____

_____ Tél. bur. : _____

Tél. mobile : _____

Prénoms et nom de la mère : _____

Adresse domicile : _____

_____ Tél. dom : _____

Tél. mobile : -----

Profession : _____

Adresse professionnelle : _____

_____ Tél. bur. : _____

◆ **VOS TUTEURS**

TUTEUR :

Prénoms et nom du tuteur : _____

Adresse : _____

_____ Tél. dom : _____

Profession : _____

Adresse professionnelle : _____

_____ Tél. bur. : _____

Tél. mobile : _____

TUTRICE :

Prénoms et nom de la tutrice : _____

Adresse : _____

_____ Tél. dom : _____

Profession : _____

Adresse professionnelle : _____

_____ Tél. bur. : _____

Tél. mobile : _____

2. ETUDES

A - ETUDES SANCTIONNEES PAR UN DIPLOME

I. Etudes secondaires à partir de la classe de Seconde (nom des établissements, ville, pays)	Année

Obtention du Baccalauréat : Date : / __ / __ / __ / Série : / __ / Mention : _____

II. Etudes supérieures : Etablissements ; Ville ; Type et niveau de formation (Prépas, BAC + 1, BAC + 2, Autres)	Année

3. LANGUES

Langue maternelle : Wolof Autres Précisez : _____

Autres langues pratiquées :

	Parlé	Lu	Ecrit
Français			
Anglais			
Espagnol			
Allemand			
Arabe			
Italien			
Autres (à préciser)			

Avez-vous obtenu des diplômes de langues ?

Si oui, lesquels et avec quel niveau ?

4. CONNAISSANCES INFORMATIQUE ET BUREAUTIQUE

Précisez le ou les systèmes que vous connaissez (P.C., Mac, ...), les logiciels que vous maîtrisez (WORD, EXCEL, ...), et les langages informatiques que vous pratiquez :

5. ACTIVITES PROFESSIONNELLES STAGES - EMPLOIS TEMPORAIRES - FIXES

Activités déjà menées, même temporairement ou actuelles

Fonction	Date et durée	Entreprise et secteur d'activité	Ville / Pays

6. SEJOURS A L'ETRANGER

Précisez le lieu, la durée, le contexte (familial, linguistique, touristique ou professionnel) et l'intérêt personnel retiré :

7. ACTIVITES EXTRA-SCOLAIRES, EXTRA UNIVERSITAIRES, EXTRA-PROFESSIONNELLES

A - SPORT :

- ◆ Quel (s) sport (s) avez-vous pratiqué(s) durant vos études secondaires ou supérieures ?

Pratiquez-vous encore une ou plusieurs activités sportives ? _____
Lesquelles ? _____

B - LOISIRS ET/OU ACTIVITES DE NATURE CULTURELLE, ASSOCIATIVE,...

- ◆ Précisez les loisirs, activités culturelles, associatives ou humanitaires, auxquels vous vous adonnez régulièrement, et les responsabilités que vous y exercez éventuellement

Loisirs _____

Activités culturelles _____

Activités associatives _____

Activités humanitaires : _____

Autres : _____

C - TRAVAUX ECRITS PERSONNELS OU COLLECTIFS

- ◆ Indiquer les travaux personnels écrits que vous avez effectués ou les travaux collectifs auxquels vous avez participé (enquêtes, articles, études,...)

D- ANIMATIONS D'EQUIPES - ENCADREMENT

- ◆ Avez-vous déjà personnellement exercé des responsabilités d'encadrement ou d'animation d'équipes ? (Club de jeunes, association, scoutisme, monitorat, organisation d'événements...).
- Si oui, lesquels ? Décrivez-les et précisez éventuellement les certificats correspondants.

8. VOTRE PROJET

A- ACTIVITES ENVISAGEES (secteur, entreprise, métier)

◆ *Secteur d'activité*

Avez- vous déjà retenu un secteur d'activité, dans lequel vous aimeriez plus particulièrement travailler à l'issue de votre formation et/ou dans les années à venir

Si oui - lequel ? _____ Motif : _____

Si non - Citer si possible 1 à 3 secteurs susceptibles de vous intéresser :

◆ **Entreprises**

Citez si possible 1 à 3 entreprises qui vous attirent et dans lesquelles vous aimeriez travailler à l'issue de votre formation et/ou dans les années à venir. Motivez votre choix.

Entreprises. 1. _____ Motifs : 1. _____
2. _____ 2. _____
3. _____ 3. _____

◆ **Métier**

Existe-t-il un métier précis que vous aimeriez exercer à l'issue de votre formation et/ou dans les années à venir ?

Si oui - lequel ? _____ Motif _____

Si non - Citer si possible 1 à 3 métiers susceptibles de vous intéresser

1. _____
2. _____
3. _____

Y a-t-il certains métiers ou types de métiers qui vous déplairaient sensiblement ?

Non

Si oui - lesquels ? _____ Motif : _____
_____ _____
_____ _____

B - POURQUOI PRESENTEZ-VOUS VOTRE CANDIDATURE A L'IPAM ? PRECISEZ VOTRE MOTIVATION

C- QUEL DIPLOME SOUHAITEZ-VOUS OBTENIR ET POURQUOI ?

9. INFORMATIONS PERSONNELLES COMPLEMENTAIRES

A- LE FINANCEMENT DE VOS ETUDES

Etes-vous boursier ?

- Si oui Précisez le type de bourse _____
 Non

Qui finance vos études ? : _____

En cas de défaillance de cette personne ou de l'organisme qui pourrait les suppléer ? _____

Coordonnées et signature datée de votre preneur en charge précédées de la mention :

"Nous nous engageons à payer les frais de scolarité dans les délais impartis".

Adresse et Boîte Postale :

Tél. Bur. :

Fax :

Mobiles :

Date et lieu :

Signature :

Tél. Dom. :

Email :

IMPORTANT

En cas de paiement mensuel, la scolarité est due d'avance et doit être versée avant le 05 de chaque mois.

En cas de désistement, d'abandon ou de renvoi à n'importe quel moment de l'année que ce soit les sommes déjà versées restent la propriété de l'IPAM et ne peuvent en aucun cas être remboursées.

B- QUELLES SONT VOS QUALITES DOMINANTES ?

C- QUELS SONT VOS DEFAUTS DOMINANTS ?

D - CITEZ TROIS PERSONNES CELEBRES QUE VOUS ADMIREZ

E - PRECISEZ TOUT AUTRE RENSEIGNEMENT OU INFORMATION QUE VOUS JUGEZ UTILE OU INTERESSANT DE NOUS COMMUNIQUER

10. EN CAS D'URGENCE

Qui devons nous contacter ? _____

Prénom, Nom, adresse et coordonnées téléphoniques de votre médecin traitant :

Quelles sont vos allergies alimentaires et/ou médicamenteuses ?

Etes-vous :

- Asthmatique : Oui ___ Non ___
- Diabétique : Oui ___ Non ___
- Porteur d'autres maladies : Lesquelles : _____

Bénéficiez-vous d'une couverture ou d'une assurance maladie ?

Oui ___ Laquelle ? _____

Non ___

En cas d'évacuation vers quelles structures sanitaires devons nous vous acheminer par ordre de préférence ? Citez :

11. COMMENT AVEZ-VOUS CONNU L'IPAM ?

Presse, précisez le support : _____

Relation personnelle

Relations professionnelles

Etudiants IPAM

Internet

◆ Vous êtes-vous porté(e) ou vous - portez-vous candidat dans d'autres Etablissements ?

Oui Non

Si oui, lesquels ?

(en les citant par ordre de préférence quand à votre inscription si votre dossier est admis)

1. _____

2. _____

3. _____

Date : _____

Signature du candidat

Signature des parents ou des tuteurs
ou preneurs en charge

DOSSIER A RETOURNER ACCOMPAGNE DES PIECES DEMANDEES A :

IPAM - INSTITUT PANAFRICAIN DE MARKETING
RUE 11 ANGLE 10 X AMITIE II - B.P. : 21 066 ♦ DAKAR - SENEGAL
Email : ipam@ipam.sn – ipamsn@gmail.com Web : www.ipam.sn
☎ (221) 824 24 3 – Fax : (221) 824 24 32
Mobile : (221) 77 328 74 75 - (221) 76 699 12 34