

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

Photo d'identité  
(Une des quatre  
demandées)

Merci de nous retourner ce dossier en pièce-jointe du formulaire de contact de notre site [www.ccism.pf](http://www.ccism.pf) (Destinataire : ESSEC) ou directement à la CCISM Formation,  
**41, Rue du Docteur Cassiau - B.P 118 - 98 713 Papeete**

Pièces jointes indispensables :

- Curriculum vitae
- Quatre photos d'identité
- Photocopie du diplôme le plus élevé
- Frais de dossier : 15 000 Fcfp à l'ordre de CCISM

MBA	ESSEC MASTER Spécialisé	Cycles courts qualifiants
<input type="checkbox"/> MBA de l'ESG-UQAM - Management général	<input type="checkbox"/> Management Opérationnel <input type="checkbox"/> Marketing et développement commercial <input type="checkbox"/> Ressources humaines <input type="checkbox"/> Contrôle de gestion et finance	<input type="checkbox"/> Gestion des grands projets - ESG-UQUAM <input type="checkbox"/> L'Intrapreneurship - ESG-UQUAM <input type="checkbox"/> Accompagner la maturité numérique de votre organisation - ESG-UQUAM <input type="checkbox"/> Négociation, médiation et gestion des conflits - ESSEC

**INFORMATIONS PERSONNELLES**

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

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

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_    Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Situation familiale :  Célibataire     Concubinage     Marié(e)     Veuf (ve)

Adresse géographique : \_\_\_\_\_

Boîte postale : \_\_\_\_\_    Code postal : \_\_\_\_\_    Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_    Mobile : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

## VOTRE FORMATION

---

- Autodidacte     BAC     BAC + 2     BAC + 3     BAC + 4     BAC + 5 (DEA, DESS)  
 Doctorat     Grande Ecole de Gestion     Grande Ecole d'ingénieur     Formation universitaire

Domaine :

- Gestion / Economie     Ingénieur / Scientifique     Droit     Pharmacie

Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

Intitulés de vos diplômes et certifications :

Années	Nom Établissement	Diplôme obtenu ou niveau

## INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

---

Nom de votre entreprise : \_\_\_\_\_

N° RC : \_\_\_\_\_ N° TAHITI : \_\_\_\_\_

Nombre d'années d'expérience professionnelle : \_\_\_\_\_

Adresse du lieu de travail : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Téléphone directe : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Email professionnel : \_\_\_\_\_

## VOTRE FONCTION

---

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Direction générale / Secrétariat général / Services généraux | <input type="checkbox"/> Technique / production / R&D               |
| <input type="checkbox"/> Administration / ressources humaines                         | <input type="checkbox"/> Logistique / Achats                        |
| <input type="checkbox"/> Communication  | <input type="checkbox"/> Organisation / Administration              |
| <input type="checkbox"/> Comptabilité / Contrôle de gestion / Finance                 | <input type="checkbox"/> Marketing / Commercial                     |
| <input type="checkbox"/> Systèmes d'information                                       | <input type="checkbox"/> Profession libérale (médecin, avocat, ...) |
| <input type="checkbox"/> Juridique  | <input type="checkbox"/> Autre : _____                              |

Votre titre : \_\_\_\_\_

Vous êtes :  Non cadre     Cadre     Autre (précisez) :

\_\_\_\_\_

Nombre de personnes sous votre responsabilité : \_\_\_\_\_ dont \_\_\_\_\_ cadres

## Votre supérieur hiérarchique

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

## VOTRE ENTREPRISE

---

### Secteurs d'activité de l'entreprise

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mécanique/Métallurgie        | <input type="checkbox"/> Automobile                             | <input type="checkbox"/> Immobilier                           |
| <input type="checkbox"/> Agro-alimentaire             | <input type="checkbox"/> Edition / Presse                       | <input type="checkbox"/> Secteur public / Associatif          |
| <input type="checkbox"/> Banque / Assurance / Finance | <input type="checkbox"/> Informatique / Electronique / Télécoms | <input type="checkbox"/> Tourisme / Restauration / Hôtellerie |
| <input type="checkbox"/> BTP                          | <input type="checkbox"/> Pharmacie / Santé                      | <input type="checkbox"/> Distribution                         |
| <input type="checkbox"/> Publicité / Communication    |   |   |

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Chiffre d'affaires : \_\_\_\_\_ Nombre d'employés : \_\_\_\_\_

Appartenance à un groupe (précisez le nom) : \_\_\_\_\_

**Coordonnées des responsables des ressources humaines**

Nom et prénom du DRH : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du Responsable : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente de celle de l'entreprise) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**MODALITÉ DE FINANCEMENT**

- |   |                                   |                                  |
|---|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Votre entreprise                       | <input type="checkbox"/> Totalité | <input type="checkbox"/> Partiel |
| <input type="checkbox"/> Vous-même                              | <input type="checkbox"/> Totalité | <input type="checkbox"/> Partiel |
| <input type="checkbox"/> Organisme (Fonds paritaire de gestion) | <input type="checkbox"/> Totalité | <input type="checkbox"/> Partiel |

Précisez : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**AVEZ-VOUS RÉCEMMENT PRÉSENTÉ VOTRE CANDIDATURE A D'AUTRES ÉTABLISSEMENTS ?**

\_\_\_\_\_

NON       OUI – Lesquels : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pour quel programme : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**COMMENT AVEZ-VOUS CONNU CE PROGRAMME DE L'ESSEC EXECUTIVE PROGRAM ?**

- |   |                                       |   |
|---|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Par votre entreprise / DRH | <input type="checkbox"/> Par emailing | <input type="checkbox"/> Par annonce presse       |
| <input type="checkbox"/> Radio                      | <input type="checkbox"/> Web          | <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____ |

\_\_\_\_\_





