

**DIPLOME UNIVERSITAIRE**  
**Management Transversal des Risques**  
**Rentrée Octobre 2021**

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

Nom (en capitales) ..... Prénom .....

Nom Marital .....

Date de naissance |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_| Age ..... ans

Lieu ..... Département ..... |\_|\_|

Pays ..... Nationalité.....

N° de Sécurité Sociale : .....


Adresse personnelle.....

.....

Code Postal |\_|\_|\_|\_| Ville .....

 Domicile .....  Bureau.....

 Mobile .....

 Mail personnel (en majuscules SVP) .....@.....

 Mail professionnel (en majuscules SVP) .....@.....

Plusieurs sources de financement sont envisageables :

- CONGE INDIVIDUEL DE FORMATION
- PLAN DE FORMATION
- INDIVIDUEL
- PLAN DE SAUVETAGE DE L'EMPLOI (PSE)
- AUTRE (A PRECISER)

.....

## Formation

Intitulé du Diplôme le plus élevé : .....

Année d'obtention : .....

Nom de l'établissement .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

Pays .....

## Expérience Professionnelle

Nombre d'années d'activité professionnelle :

Dont nombre d'années cadre ou assimilé cadre :

### Votre Entreprise Actuelle

• **Siege** : Raison Sociale .....

Siren.....

Adresse .....

Code Postal .....Ville .....


Secteur d'activité .....


Nombre de salariés .....Date d'entrée .....

**Service** : Nom du service .....


Adresse (si différente).....

Code Postal .....Ville .....

 ..... fax .....

 **Votre fonction** : .....

.....

 **Vos responsabilités** : .....

.....

## Motivations

*Indiquez en quelques lignes les objectifs que vous poursuivez en postulant à cette formation.*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

*Indiquez en quelques lignes votre projet professionnel en lien avec la formation.*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Comment avez-vous appris l'existence de cette formation ?**

- Radio (précisez) .....
- Documentation/ Publicité/Presse (préciser laquelle) .....
- Étudiant ou Ancien Étudiant de l'IAE.....
- Entreprise.....
- Internet :
  - Merci de préciser les mots de vos recherches .....
- Autre Support (précisez) .....

**Je soussigné(e) :** .....

**Certifié exact, le** ..... **Signature :**

---

**Joindre obligatoirement les pièces suivantes :**

*(TOUT DOSSIER INCOMPLET OU PARVENU HORS DELAI NE SERA PAS PRIS EN COMPTE)*

- 1 curriculum vitae détaillé
- Une lettre de motivation
- La photocopie de votre diplôme le plus élevé (si diplôme étranger, fournir une traduction officielle)
- Dossier de Validation des Acquis Professionnels (VAP si diplôme < BAC+4)

---

**Dossier à retourner avant le 13 septembre 2021**

**prioritairement en version dématérialisée (pdf) à : [mtr.iae@univ-paris1.fr](mailto:mtr.iae@univ-paris1.fr)**

ou par courrier : IAE PARIS – DU MTR - 8 bis, rue de la Croix Jarry - 75013 PARIS

**Pour tout Renseignement :**

 [mtr.iae@univ-paris1.fr](mailto:mtr.iae@univ-paris1.fr)

**Recrutement :**

Admissibilité : Etude du dossier de candidature  
Admission : Entretien avec l'équipe pédagogique

---

**Réservé à l'Administration**

Résultat d'admission :    ADMIS            REFUSE

Date :

Signatures :