

. Afin de permettre un traitement administratif échelonné des demandes, nous vous remercions de transmettre votre dossier de candidature dans les meilleurs délais et sans attendre la date limite

. Ne sont examinés que les DOSSIERS COMPLETS (informations et pièces jointes demandées)

Le dossier de candidature dûment complété doit être transmis **avant le 30 juin 2019** à l'adresse suivante :

NB : Un accusé de réception du dossier sera transmis à partir du 15 juin.

CENTRE DE RECHERCHES FISCALES
Université de Bourgogne
Pôle d'Economie et de Gestion
2 bd Gabriel - BP 26611
21066 Dijon Cedex

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

1. Un curriculum vitae
2. Une photographie d'identité non scannée (format identité impérativement avec nom écrit au dos)

CONTACT OU RENSEIGNEMENTS

CENTRE DE RECHERCHES FISCALES

Pour les questions d'ordre pédagogique

Madame Laure CASIMIR
Responsable pédagogique
Laure.casimir@u-bourgogne.fr
☎ 03.80.39.35.43

SEFCA (Service Commun de Formations Continue et par Alternance)

Pour les questions d'ordre administratif (prises en charge, ...)

Monsieur Louis-Marie TOUTAIN
Chargé d'ingénierie de formation
Louis-Marie.Toutain@u-bourgogne.fr
☎ 03.80.39.52.86.

Site du Centre de Recherches Fiscales

www.droitfiscal.u-bourgogne.fr/

DATE LIMITE DE CANDIDATURE : 30 JUIN 2019

Merci d'agrafer
votre photo
format identité
non scannée
avec votre nom
au dos

ETAT CIVIL

Nom : _____ Nom de Jeune Fille : _____

Prénom : _____ Nationalité : _____

N° de sécurité sociale : / _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _ /

Né(e) le : _____

Commune de naissance : _____

Département (ou Pays) : _____

Situation de famille : Célibataire Marié(e) Autre : _____

Adresse personnelle (N° et Rue): _____

Code postal : _____ Localité : _____

☎ Fixe personnel :

☎ Portable personnel :

Mail personnel : @

ACQUIS PROFESSIONEL ET ACQUIS DE FORMATION

Cocher la case	Emploi actuellement occupé
<input type="checkbox"/>	Expert-comptable exerçant à titre indépendant ou salarié
<input type="checkbox"/>	Commissaire aux comptes
<input type="checkbox"/>	Avocat
<input type="checkbox"/>	Notaire
<input type="checkbox"/>	Cadre d'entreprise - Fonction exercée :
<input type="checkbox"/>	Autre (préciser):

Pour les salariés

- Employeur (plan de formation)

- . Entreprise (convention de formation)
- . Organisme paritaire collecteur agréé (OPCA)

Lequel ? (exemple : Agefos, ...) : _____

- Fonds de gestion du congé individuel de formation (CIF)

Lequel ? (exemple : Fongecif, ...) : _____

Pour les non salariés

- . Facturation à l'intéressé
- . Facturation au cabinet
- . Autre :

Préciser : _____

Le FIFF-PL peut financer partiellement la formation des professionnels libéraux

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

INTERET & MOTIVATION

A remplir avec le plus grand soin

PIECES JOINTES

Merci de vérifier que votre dossier est **complet** avant de l'envoyer :

- | | | | |
|--|---|--------|--------------------------|
| 1. Une photographie d'identité non scannée (<i>agaphée en première page</i>) | ✓ | jointe | <input type="checkbox"/> |
| 2. Un curriculum vitae | ✓ | joint | <input type="checkbox"/> |

- Les soussignés certifient exacts les renseignements portés sur ce document
- Ils s'engagent à prendre en charge les frais de formation
- Le candidat certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du SEFCA
(à retrouver sur www.sefca.u-bourgogne.fr, rubrique « infos pratiques »)

A _____, le _____

Le candidat (signature)

L'employeur éventuel (cachet et signature)