



## Certificat management de la diversité 2015 Bulletin d'inscription

La formation se déroulera le jeudi et le vendredi aux dates suivantes :  
**2015** : 17-18 septembre, 15-16 octobre, 26-27 novembre, 17-18 décembre  
**2016** : 7-8 janvier, 18-19 février et 16-17-18 mars

### Informations personnelles

Nom (nom de jeune fille) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nombre d'enfant(s) : \_\_\_\_\_ Situation de famille : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tél. personnel : \_\_\_\_\_ e-mail personnel : \_\_\_\_\_

Tél. professionnel : \_\_\_\_\_ e-mail professionnel : \_\_\_\_\_

La correspondance doit être envoyée à votre adresse :

personnelle  professionnelle

### Informations professionnelles

Intitulé de votre emploi actuel ou de votre dernier poste occupé : \_\_\_\_\_

Nombre de personnes encadrées directement ou fonctionnellement : \_\_\_\_\_

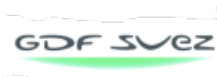
Nom et raison sociale de votre entreprise : \_\_\_\_\_

Activité de votre Société : \_\_\_\_\_

Effectif : \_\_\_\_\_ Chiffre d'affaires : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Fixe. : \_\_\_\_\_ Portable. : \_\_\_\_\_





## Formations

Formation :

Diplôme	Année d'obtention	Établissement / Ville

Langues étrangères :

Langue	Parfaite maîtrise	Maîtrise convenable	Faible maîtrise

## Parcours professionnel

**Expérience professionnelle actuelle ou du dernier poste occupé :**

Description de votre principale fonction et des responsabilités qu'elle recouvre : \_\_\_\_\_

---



---



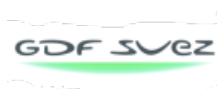
---



---



---





## Vos Attentes

Quels sont les enjeux liés au management de la diversité dans votre poste ?

---

---

---

---

Pourquoi et comment ce certificat doit-il vous aider à progresser dans le management de la diversité ?

---

---

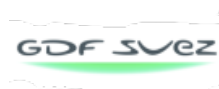
---

---

Comment avez-vous connu ce certificat ?

---

---





**Modalités de Règlement** (Coût total : 4900 € TTC)

**Par le participant**

En totalité

Partiellement : Montant HT \_\_\_\_\_

**Par l'entreprise**

En totalité

Partiellement : Montant HT \_\_\_\_\_

Le certificat de management de la diversité est électif au DIF.

Précisez l'adresse de facturation et le nom de la personne chargée du dossier dans l'entreprise \_\_\_\_\_

**Par un organisme payeur (OPCA, FONGECIF...) :**

En totalité

Partiellement : Montant HT \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'organisme : \_\_\_\_\_

Nom, prénom et fonction de la personne en charge du dossier dans le dit organisme : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

**Inscription**

Merci de retourner ce dossier d'inscription **accompagné de votre CV actualisé** au département d'Education Permanente de l'Université Paris-Dauphine à l'attention de :

**Evelyne SEMO, Assistante de formation**

Place du maréchal de Tassigny 75775 PARIS Cedex 16

Tél : 01.44.05.44.76 – Fax : 01.44.05.41.25

Signature du Candidat  
(Obligatoire)

Signature pour l'entreprise  
(Obligatoire)

Date :

Date :

Nom et qualité du signataire :

