



# LOHANDA:

Ecole de comptabilité et gestion

Formulaire D'inscription 20 / 20



Photo

## FORMATION SOUHAITÉE

BTS MCO  BTS CG  BTS GPME  DCG  DSCG  **Initiale**  **Alternance**

Dernier diplôme obtenu ou en cours d'obtention : .....

## ÉTAT CIVIL

**Nom** : .....

**Prénom** : .....

**Né(e)** : ..... / ..... / .....

**Pays** : .....

N° de sécurité sociale : .....

Nationalité : .....

Adresse .....

Code postale : .....

Ville : .....

 **Fixe** : .....

 **Portable** : .....

**E-mail** : .....

Permis de conduire :

OUI

NON

EN COURS

Souhaitez-vous intégrer l'équipe de football de l'école :

OUI  NON

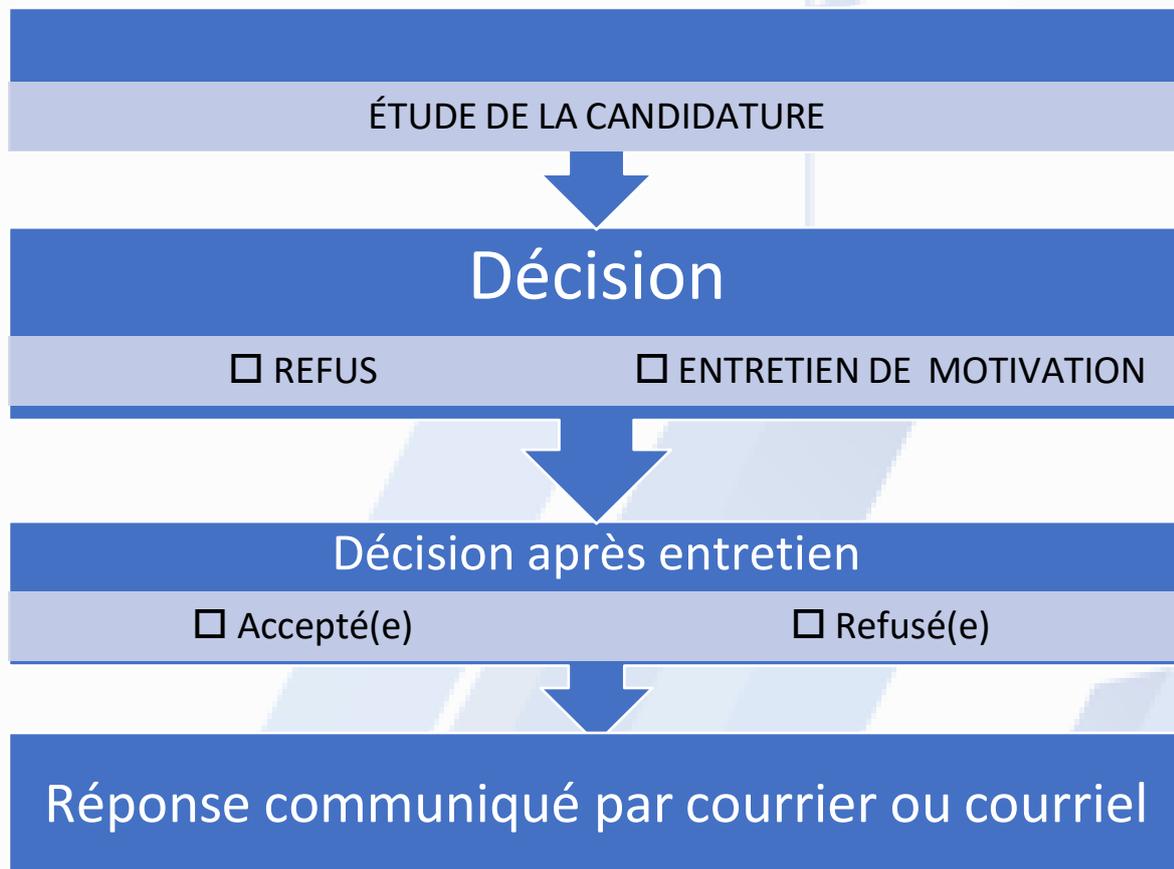
LOHANDA : ECOLE DE COMPTABILITE ET GESTION

SIEGE SOCIAL : 2 ALLEE D'AUTRICHE 91300 MASSY  
2<sup>e</sup> ETABLISSEMENT : 20 RUE AMPERE 91300 MASSY

TEL : 01 64 47 79 45 / 07 81 89 29 67

Mail : [contact@lohanda.fr](mailto:contact@lohanda.fr)

## PROCESSUS D'ADMISSION



---

LOHANDA : ECOLE DE COMPTABILITE ET GESTION

SIEGE SOCIAL : 2 ALLEE D'AUTRICHE 91300 MASSY  
2<sup>e</sup> ETABLISSEMENT : 20 RUE AMPERE 91300 MASSY

TEL : 01 64 47 79 45 / 07 81 89 29 67  
Mail : [contact@lohanda.fr](mailto:contact@lohanda.fr)

## **CURSUS SCOLAIRE**

**Précisez** votre parcours scolaire (du plus récent au plus ancien)

Année :                      Etablissement :                      Classe :

Année :                      Etablissement :                      Classe :

Année :                      Etablissement :                      Classe :

Diplômes obtenus :                      Langues étudiées :                      Logiciels comptables utilisés :

.....  
.....  
.....

### **Comment avez-vous connu LOHANDA ?**

- Sites internet réseaux                       Moteur de recherche formateur  
 Campagne publicitaire                       Autre (précisez) : .....

---

LOHANDA : ECOLE DE COMPTABILITE ET GESTION

SIEGE SOCIAL : 2 ALLEE D'AUTRICHE 91300 MASSY  
2<sup>e</sup> ETABLISSEMENT : 20 RUE AMPERE 91300 MASSY

TEL : 01 64 47 79 45 / 07 81 89 29 67  
Mail : [contact@lohanda.fr](mailto:contact@lohanda.fr)

Je soussigné(e) ..... , déclare avoir pris connaissance des conditions d'admission dans votre organisme de formation et de l'utilisation des informations que j'ai communiquées.

Certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus

Certifie avoir pris connaissance des programmes de formations

Fait à , le

Signature :

## **FORMATION**

Cochez ci-dessous les UE que vous souhaitez prendre (**réservé au DCG**)

| <b>DCG<br/>DIPLOME DE COMPTABILITE ET GESTION</b>     |                          |
|---|--------------------------|
| UE 1 Les fondamentaux du droit                        | <input type="checkbox"/> |
| UE 2 Droit des sociétés et des groupements d'affaires | <input type="checkbox"/> |
| UE 3 Droit social                                     | <input type="checkbox"/> |
| UE 4 DROIT FISCAL                                     | <input type="checkbox"/> |
| UE 5 Economie contemporaine                           | <input type="checkbox"/> |
| UE 6 Finance d'entreprise                             | <input type="checkbox"/> |
| UE 7 Management                                       | <input type="checkbox"/> |
| UE 8 Système d'information                            | <input type="checkbox"/> |
| UE 9 Introduction à la comptabilité                   | <input type="checkbox"/> |
| UE 10 Comptabilité approfondie                        | <input type="checkbox"/> |
| UE 11 Contrôle de gestion                             | <input type="checkbox"/> |
| UE 12 Anglais des affaires                            | <input type="checkbox"/> |
| UE 13 communication professionnelle communication     | <input type="checkbox"/> |

LOHANDA : ECOLE DE COMPTABILITE ET GESTION

SIEGE SOCIAL : 2 ALLEE D'AUTRICHE 91300 MASSY  
2<sup>e</sup> ETABLISSEMENT : 20 RUE AMPERE 91300 MASSY

TEL : 01 64 47 79 45 / 07 81 89 29 67

Mail : [contact@lohanda.fr](mailto:contact@lohanda.fr)

### **Pièces à joindre**

- CV et lettre de motivation
- Une photocopie des bulletins des deux dernières années d'études
- Une photocopie de la pièce d'identité valide ( Carte d'identité - Passeport - Titre de séjour)
- Deux photos d'identité à remettre version papier
- Pour les étudiants alternants, copies de votre précédent contrat
- Frais d'inscription de 50 € à payer par chèque / virement / Espèce / Lien de paiement en ligne

### **Nous contacter**

Les dates des portes ouvertes organisées seront sur notre site [lohanda.fr](http://lohanda.fr)

Il vous sera possible de nous poser toutes vos questions. Pour s'inscrire, veuillez nous contacter par téléphone au 01 64 47 79 45/07 81 89 29 67 ou par mail à [contact@lohanda.fr](mailto:contact@lohanda.fr) .

***Les formations sont ouvertes à tous selon la loi du 11 février 2005 aux personnes en situation de Handicap.***

*500€ d'aide au permis offert pour toute inscription en apprentissage*

*Les tarifs pour les formations initiales sont disponibles sur notre site web : [lohanda.fr](http://lohanda.fr)*

### **Nos formations sont certifiées**



---

LOHANDA : ECOLE DE COMPTABILITE ET GESTION  
SIEGE SOCIAL : 2 ALLEE D'AUTRICHE 91300 MASSY  
2<sup>e</sup> ETABLISSEMENT : 20 RUE AMPERE 91300 MASSY

TEL : 01 64 47 79 45 / 07 81 89 29 67  
Mail : [contact@lohanda.fr](mailto:contact@lohanda.fr)