**20ème Session Annuelle**

### Candidature session annuelle

### (2019-2020)

Insérer une photo numérisée

## PARTIE 1 : MOTIVATION

**Nom**

**………………………………………………………………………………………………….**

**Prénom**

………………………………………………………………………………………………………………………………

**Fonction (en français et en anglais)**

………………………………………………………………………………………………………………………………

**Organisme / Entreprise (en français et en anglais)**

………………………………………………………………………………………………………………………………

* Merci de joindre un CV à ce dossier
* Une première sélection des candidatures sur dossier se fera au regard du CV et des réponses données ci-dessous

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE**

1. Description succincte de vos responsabilités actuelles (en complément de votre CV)
2. Avez-vous des fonctions électives ou associatives ? Si oui, lesquelles ?
3. Qu’est-ce qui vous intéresse le plus dans votre vie professionnelle ?
4. Pourquoi souhaitez-vous participer à la Session Annuelle de l’IHEE?
5. En quoi pensez-vous que cette expérience sera utile en ce moment précis de votre carrière professionnelle?
6. Quelle sont les questions que vous vous posez actuellement et auxquelles le programme pourra apporter des éclairages?
7. Que pensez-vous apporter à l’IHEE et à la future promotion ?
8. Pourquoi devrions-nous retenir votre candidature?
9. Comment avez-vous connu l’IHEE ?

 Employeur

 Ancien auditeur IHEE Session Annuelle

 Institut de l’Entreprise

 Site internet

 Autre ……………………………………………………

1. Quel est selon vous le rôle de l’entreprise dans la société ?

**PARTIE 2 : DOSSIER ADMINISTRATIF**

**Nom**

………………………………………………………………………………………………………………………………

**Prénom**

………………………………………………………………………………………………………………………………

### Modalités de financement de la formation

Le montant des frais de formation varie selon l’organisation d’origine de l’auditeur :

**Pour les auditeurs issus d’une des entreprises partenaires de l’IHEE**, les frais sont compris dans la cotisation annuelle versée par ces entreprises

**Pour les auditeurs hors entreprises**, le coût de la formation est de 5 500 euros HT grâce au sponsoring des entreprises partenaires du programme

Les frais d’inscription couvrent l’ensemble des dépenses pédagogiques et des frais de déplacement en France et à l’étranger :

* Hébergements (sauf pour les séminaires non-résidentiels)
* Transports
* Repas (sauf pour les déjeuners et dîners libres lors des voyages d’études)

Ne sont pas à la charge de l’Institut de l’Entreprise :

* Les frais d’acheminement aux lieux de rendez-vous fixés à Paris
* Pour les provinciaux, les frais d’hébergement à Paris la veille de certains départs

Toute session débutée est due dans son intégralité.

Pour son programme de formation IHEE, **L’Institut de l’Entreprise** est enregistré sous le numéro de déclaration d'activité 11 75 50345 75 auprès du Préfet de la Région Ile-de-France.

#### Etat civil

 Mme  M.

|  |
| --- |
| Nom - Prénom  ……………………………………………………………………………………………………………………… |
| Date de naissance  ……………………………………………………………………………………………………………………… |

#### Informations professionnelles

|  |
| --- |
| Organisme/entreprise  ………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Filiale du groupe  ………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Adresse  ………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Code postal – Ville  ………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Email professionnel  ………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Tél. direct  ………………………………………………………………………………………………………………………. |
|  |

#### Secrétariat

|  |
| --- |
| Nom – Prénom  ………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Tél.  ………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Email  ………………………………………………………………………………………………………………………. |

#### Votre responsable hiérarchique

La direction de l’IHEE peut être amenée, le cas échéant, à tenir au courant votre responsable hiérarchique des événements majeurs de la session de l’IHEE.

 Mme  M.

|  |
| --- |
| Nom-Prénom  …………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Fonction  …………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Organisme / entreprise  …………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Adresse  ………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Code postal – Ville  …………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Email  …………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Tél. direct  …………………………………………………………………………………………………………………………. |

### CONVENTION DE FORMATION

 Mme  M.

|  |
| --- |
| Nom-Prénom  …………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Fonction  …………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Organisme / entreprise  …………………………………………………………………………………………………………………………. |
| N° SIRET  …………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Adresse  …………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Code postal – Ville  …………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Email  …………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Tél. direct  …………………………………………………………………………………………………………………………. |

### FacturATION

 Mme  M.

|  |
| --- |
| Nom – Prénom  ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Fonction  ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Organisme / entreprise  ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Adresse  …………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Code postal – Ville  ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Email  ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Tel. Direct  ………………………………………………………………………………………………………………………… |

### PAIEMENT

#### (Si service différent de la facturation)

 Mme  M.

|  |
| --- |
| Nom – Prénom  ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Fonction  ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Organisme / entreprise  ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Adresse  …………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Code postal – Ville  ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Email  ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Tel. Direct  ………………………………………………………………………………………………………………………… |

#### Mo**dalité de facturation**

Procédez-vous à l’envoi d’un bon de commande interne ?

 Oui  Non

Souhaitez-vous :

 Une facture globale en début de session (septembre 2019)

 Une facture par année civile (décembre 2019 et avril 2020)