SupdePub

Titre RNCP Niveau 7 : MANAGER DE LA COMMUNICATION DE MARQUE

Spécialité(s) : Communication & Media Strategy

Calendrier prévisionnel de formation du 22/02/2027 au 05/09/2029

CODE DIPLOME : 16X32037

CODE RNCP : 42485

Session Spring 2027

	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Septembre	Total
											2027													2028								2029	
Formation (heures)	35	35	35	35	35	0	0	0	77	35	35	42	63	35	70	35	63	0	0	42	35	35	0	56	49	70	70	35	62	0	0	1	1085
Formation (jours)	5	5	5	5	5	0	0	0	11	5	5	6	9	5	10	5	9	0	0	6	5	5	0	8	7	10	10	5	9	0	0	0	155
Entreprise (heures)	0	119	119	98	119	147	154	154	70	105	126	105	84	126	70	105	91	140	154	105	119	112	140	98	91	84	70	105	84	154	154	14	3416
Entreprise (jours)	0	17	17	14	17	21	22	22	10	15	18	15	12	18	10	15	13	20	22	15	17	16	20	14	13	12	10	15	12	22	22	2	488

Jour fér
En entreprise (7h/jour)
Formation au centre (7h/jour)

Examens
Total 35
Soutenance (7 heures)
Rattrapages et/ou entreprise sur convocation individuelle

Dont 90 Heures à distance au total

Contacts

Vous êtes Candidat.e et souhaitez être coaché.e / accompagné.e dans votre recherche d'entreprise
recherche.alternance@supdepub.fr
Tel Admissions : +33 1 56 07 00 05

Vous êtes une Entreprise ou Candidat.e et avez des questions sur la déclaration de votre contrat d'alternance ou son état d'avancement
contrat.sdp.paris@formesupdeveloppement.com
Tel +33 1 80 80 01 70

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES
CFA Principal
Sup de Pub Paris (SARL)
Sup de Pub Paris
2/10 rue Sextius Michel 75015 PARIS

SIRET : 480 885 896 00054
ACTIVITE : 11 75 54431 75
CODE UAI : 0754295L

Lieu de formation
Sup de Pub Paris (SARL)
Lieu identique au CFA Principal

SIRET : 480 885 896 00054
ACTIVITE : 11 75 54431 75
CODE UAI : 0754295L

Bon pour accord (obligatoire)
Nom et prénom du candidat :

Nom et prénom du recruteur/responsable :

Mail du recruteur :
Téléphone du recruteur :
Date :
Signature et tampon de l'entreprise :

CALENDRIER NON CONFORME
SPRING 2027
OMNES Validation Service Alternance