

DOSSIER DE CANDIDATURE

Certificat

Aspects Juridiques
de la Conformité
Financière



DROIT D'ACCÈS AU FICHIER INFORMATIQUE

Des renseignements personnels vous sont demandés dans ce dossier. L'université Paris-Dauphine s'engage, conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, à prendre toutes les précautions nécessaires pour qu'aucune information personnelle ne puisse être transmise à des tiers non habilités. Conformément à l'article 3 de la loi 78-17 du 6 janvier 1978, toute personne a le droit de connaître les informations enregistrées la concernant.

Date :

Signature :

Nom et prénom du candidat :

INFORMATIONS PERSONNELLES

Civilité : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Commune de naissance (département) : _____

Nationalité : _____

Adresse Personnelle :

Tél. Personnel : _____

Email Personnel : _____

INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

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

Statut : _____

Nom et raison sociale de votre entreprise : _____

Secteur d'activité : _____

Siret : _____ APE : _____

Effectif : _____

Adresse Professionnelle :

Tél. Professionnel : _____

Email Professionnel : _____

Sur quelle adresse, devons nous communiquer :

Adresse personnelle Adresse professionnelle

DIPLÔMES

Diplôme	Année d'obtention	Établissement / Ville

EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

Description de vos missions en entreprise et des responsabilités qu'elles recouvrent :

VOTRE CANDIDATURE

Comment avez connu cette formation ?

Indiquez les candidatures envisagées dans d'autres cursus :

Quelles sont vos motivations pour cette formation :

PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE DE LA FORMATION

Le coût de la formation est pris en charge :

- Par l'entreprise, dans le cadre du plan de formation en totalité partiellement :€
- Par un fonds de financement (OPACIF) dans le cadre du Congé Individuel de formation (CIF) en totalité partiellement :€
- Par le stagiaire en totalité partiellement :€
- Par un financement mixte en totalité partiellement :€

Coordonnées financeur :

Entreprise :

Nom / Prenom :

Fonction dans l'entreprise :

Adresse :

Téléphone : Mail :

Cadre réservé au financeur :

Je soussigné(e) Nom/Prénom/Fonction :

Atteste que le coût de la formation de :

Sera pris en charge par : en totalité / en partie montant :€

Fait à : Le :

Signature et cachet de l'entreprise précédée de la mention «Lu et approuvé» :

CONDITIONS D'ADMISSION

- Le certificat Aspects Juridiques de la Conformité Financière est ouvert aux salariés des prestataires de services d'investissement, d'autorités de contrôle ou d'entreprises ayant besoin de connaissances spécifiques dans le domaine de la conformité pour leur évolution de carrière : banques, assurances, entreprises d'investissement et cabinets d'avocats... ;
- Un diplôme bac + 3 minimum ou équivalent et une expérience professionnelle d'au moins 5 ans sont requis.

Fait à :

Date du jour :

DOSSIER À RETOURNER

Veuillez nous transmettre le dossier complété, accompagné d'un CV avec photo numérisée.
Vous pouvez nous l'envoyer par voie postale ou par mail.

◀ PAR VOIE POSTALE

Département d'Education Permanente
Florence Lafeuille - Bureau C501
Assistante de formation
Place du Maréchal de Lattre de Tassigny
75 775 Paris Cedex 16

◀ PAR EMAIL

**ENVOYER
PAR EMAIL**