

BULLETIN D'INSCRIPTION A L'EXAMEN 1/3
Partie 1 - INFORMATIONS CANDIDAT

Candidature présentée à titre individuel :

Candidature présentée par l'employeur :

CANDIDAT

COORDONNEES

M Mme

NOM D'USAGE :

NOM DE FAMILLE (optionnel) :

PRENOM :

NE(E) LE : A : Dépt : Pays :

ADRESSE PERSONNELLE :

CP : VILLE :

TELEPHONE FIXE : PORTABLE :

E-MAIL :

FONCTION EXERCEE

- Gérant
- Analyste financier
- Responsable du post marché
- Négociateur d'instruments financiers
- Responsable de la conformité et/ou du contrôle interne
- Responsable de la compensation d'instruments financiers
- Vendeur (commercialisation)
- Autre (précisez obligatoirement) :

DIPLÔME OBTENU (le plus élevé) :

- Brevet professionnel
- Baccalauréat
- BTS
- DEUG / DUT

- Licence
- CPA
- CC Pro
- ITB

Années d'obtention :

- Ecole d'ingénieur
- Ecole de commerce
- Master
- PRAM
- CESB
- Doctorat
- Autre

Les informations recueillies ci-dessus sont nécessaires à l'inscription du candidat.

Elles pourront faire l'objet d'un traitement informatisé destiné au CFPB et à AFG Formation et pourront être communiquées à l'employeur et à tout organisme tiers payeur concerné.

Conformément à la loi Informatiques et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données ci-dessus collectées vous concernant, que vous pouvez exercer à tout moment et gratuitement auprès d'AFG Formation - 41 rue de la Bienfaisance 75008 Paris ou de la Direction du Service Clients - CFPB - TSA 85000 - 92739 Nanterre Cedex

BULLETIN D'INSCRIPTION 2/3

Partie 2 - INSCRIPTION A UNE FORMATION ET UN EXAMEN

CANDIDAT	
NOM
PRENOM
EMAIL
INSCRIPTION A UNE FORMATION (centre AFG Formation)	
<input type="checkbox"/> E-TRAINING	Date de démarrage souhaitée :
<input type="checkbox"/> EVAL ¹ (0,5 jour examen blanc commenté en classe)	session souhaitée :
<input type="checkbox"/> INTENS ¹ (3 jours en classe)	session souhaitée :
INSCRIPTION E - EXAMEN CERTIFICATION AMF - <u>version ELECTRONIQUE</u>	
Centre d'examen AFG Formation Paris Inscriptions dans la limite des places disponibles	
Dates 2019 :	
<input type="checkbox"/> 18/01/2019	<input type="checkbox"/> 15/02/2019
<input type="checkbox"/> 30/01/2019	<input type="checkbox"/> 06/03/2019
<input type="checkbox"/> 01/02/2019	<input type="checkbox"/> 13/03/2019
<input type="checkbox"/> 13/02/2019	<input type="checkbox"/> 15/03/2019
<input type="checkbox"/> 27/03/2019	<input type="checkbox"/> 03/04/2019
<input type="checkbox"/> 10/04/2019	<input type="checkbox"/> 12/04/2019
<input type="checkbox"/> 17/04/2019	<input type="checkbox"/> 15/05/2019
<input type="checkbox"/> 05/06/2019	<input type="checkbox"/> 07/06/2019
<input type="checkbox"/> 17/05/2019	<input type="checkbox"/> 19/06/2019
<input type="checkbox"/> 22/05/2019	<input type="checkbox"/> 26/06/2019
INSCRIPTION P - EXAMEN CERTIFICATION AMF - <u>version PAPIER</u> (Centres CFPB)	
Dates :	
<input type="checkbox"/> 10/01/2019	<input type="checkbox"/> 07/03/2019
<input type="checkbox"/> 07/02/2019	<input type="checkbox"/> 04/04/2019
<input type="checkbox"/> 09/05/2019	<input type="checkbox"/> 06/06/2019
Centres d'examen	
<input type="checkbox"/> BORDEAUX	<input type="checkbox"/> MARSEILLE
<input type="checkbox"/> LILLE	<input type="checkbox"/> NANCY
<input type="checkbox"/> LYON	<input type="checkbox"/> NANTES
<input type="checkbox"/> FORT DE France	<input type="checkbox"/> POINTE A PITRE
<input type="checkbox"/> NICE	<input type="checkbox"/> RENNES
<input type="checkbox"/> ORLEANS	<input type="checkbox"/> ROUEN
<input type="checkbox"/> PARIS/Saint Ouen	<input type="checkbox"/> STRASBOURG
<input type="checkbox"/> TOULOUSE	<input type="checkbox"/> SAINT DENIS

Les informations recueillies ci-dessus sont nécessaires à l'inscription du candidat.

Elles pourront faire l'objet d'un traitement informatisé destiné au CFPB et à AFG Formation et pourront être communiquées à l'employeur et à tout organisme tiers payeur concerné.

Conformément à la loi informatiques et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données ci-dessus collectées vous concernant, que vous pouvez exercer à tout moment et gratuitement auprès d'AFG Formation - 41 rue de la Bienfaisance 75008 Paris ou de la Direction du Service Clients - CFPB - TSA 85000 - 92739 Nanterre Cedex

BULLETIN D'INSCRIPTION 3/3
Partie 3 - EMPLOYEUR / FINANCEUR

FINANCEUR 1 - EMPLOYEUR

A compléter par l'employeur pour les candidats présentés à l'examen par leur employeur

NOM DE LA STRUCTURE :

COORDONNEES RESPONSABLE :

NOM ET PRENOM :

FONCTION :

ADRESSE :

CP : .. VILLE : ..

TELEPHONE : E MAIL :

FINANCEUR 2 - entité à facturer, si différent de l'employeur (Agefos, Opcalia,,,))

NOM DE LA STRUCTURE :

COORDONNEES RESPONSABLE :

NOM ET PRENOM :

FONCTION :

ADRESSE :

CP : VILLE :

TEL : E MAIL :

Date et Signature
du candidat

Date et cachet
du Responsable facturation

Les informations recueillies ci-dessus sont nécessaires à l'inscription du candidat.

Elles pourront faire l'objet d'un traitement informatisé destiné au CFPB et à AFG Formation et pourront être communiquées à l'employeur et à tout organisme tiers payeur concerné.

Conformément à la loi informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données ci-dessus collectées vous concernant, que vous pouvez exercer à tout moment et gratuitement auprès d'AFG Formation - 41 rue de la Bienfaisance 75008 Paris ou de la Direction du Service Clients - CFPB - TSA 85000 - 92739 Nanterre Cedex