



AMF - CERTIFICATION PROFESSIONNELLE
DES ACTEURS DE MARCHÉ

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 :

PRENOM :

NE(E) LE : .. /.. /... A : CP : 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

Année d'obtention :

- CPA Ecole d'ingénieur
 Licence Ecole de commerce
 Doctorat Master
 PRAM Autre

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

Elles pourront faire l'objet d'un traitement informatisé destiné 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



AMF - CERTIFICATION PROFESSIONNELLE
DES ACTEURS DE MARCHÉ

BULLETIN D'INSCRIPTION 2/3
Partie 2 - INSCRIPTION A UNE FORMATION ET A UN EXAMEN

CANDIDAT

NOM
PRENOM
EMAIL

INSCRIPTION A UNE FORMATION

- E-TRAINING AFG FORMATION Date de démarrage souhaitée :
- EVAL' (0,5 jour examen blanc commenté en classe) session souhaitée :
- INTENS' (3 jours en classe) session souhaitée :
- E- TRAINING ANACOFI (partenariat) Date de démarrage souhaitée :

INSCRIPTION A L'EXAMEN CERTIFICATION AMF - PARIS

Centre d'examen AFG Formation Paris 8è
Inscriptions dans la limite des places disponibles

Dates 1er semestre 2020 :

- | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 11/03/2020 | <input type="checkbox"/> 01/04/2020 | <input type="checkbox"/> 13/05/2020 | <input type="checkbox"/> 10/06/2020 | <input type="checkbox"/> 02/07/2020 |
| <input type="checkbox"/> 13/03/2020 | <input type="checkbox"/> 22/04/2020 | <input type="checkbox"/> 14/05/2020 | <input type="checkbox"/> 12/06/2020 | <input type="checkbox"/> 08/07/2020 |
| <input type="checkbox"/> 25/03/2020 | <input type="checkbox"/> 24/04/2020 | <input type="checkbox"/> 27/05/2020 | <input type="checkbox"/> 24/06/2020 | <input type="checkbox"/> 17/07/2020 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 29/04/2020 | <input type="checkbox"/> 29/05/2020 | <input type="checkbox"/> 26/06/2020 | <input type="checkbox"/> |

INSCRIPTION A L'EXAMEN CERTIFICATION AMF - PROVINCE

Dates :

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Centres d'examen PROVINCE

- | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BORDEAUX | <input type="checkbox"/> MARSEILLE | <input type="checkbox"/> NICE | <input type="checkbox"/> RENNES |
| <input type="checkbox"/> LILLE | <input type="checkbox"/> NANCY | <input type="checkbox"/> ORLEANS | <input type="checkbox"/> ROUEN |
| <input type="checkbox"/> LYON | <input type="checkbox"/> NANTES | <input type="checkbox"/> TOULOUSE | <input type="checkbox"/> STRASBOURG |

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

Elles pourront faire l'objet d'un traitement informatisé destiné 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



AMF - CERTIFICATION PROFESSIONNELLE
DES ACTEURS DE MARCHÉ

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 (Opco)	
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 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