

# Bulletin d'inscription au cycle diplômant

Remplir ce bulletin (ou une photocopie) et le retourner:

- par fax au **01 47 27 07 63**
- par courrier à **Afges Formation, 29 rue Lauriston, 75116 Paris**
- par mail à **contact@afges.com**

ADICECEI  
afges

Crans  
UNIVERSITÉ NATIONALE  
DES ARTS ET MÉTIERS

## Informations client

Établissement : .....  
Contact : ..... Fonction : .....  
e-mail : ..... Téléphone : .....  
Télécopie : .....  
Adresse : .....  
Coordonnées de facturation si différentes : .....

## Informations participant

M/Mme/Mlle Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
e-mail : .....

## PARCOURS DE FORMATION

### Titres des formations

- Comptabilité bancaire : opérations classiques
- Comptabilité des titres et autres non dérivés
- Comptabilité des produits dérivés
- Consolidation des comptes
- États périodiques et prudentiels
- L'essentiel de la fiscalité bancaire
- Contrôle interne comptable
- Révision, préparation entraînement et passage de l'examen
- Passage de l'examen seul

### Date (voir calendrier)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## Tarifs

- Cycle complet de 16 jours y compris l'examen (Formations : 5 500 € HT, examen : 500 € exonéré de TVA)
- Révision, préparation entraînement et passage de l'examen : 2 040 € HT révision, préparation : 1 540 € HT, examen : 500 € exonéré de TVA
- Passage de l'examen seul : 500 € exonéré de TVA.
- Parcours personnalisé (formations aux choix) + examen : prix de l'examen seul + formations au prix catalogue avec une réduction de 10%.

## Facturation

Une facture acquittée sera adressée à l'établissement, dès réception du paiement.  
Les frais de repas sont inclus dans le prix de nos formations.  
Seules les inscriptions payées sont considérées comme définitives.

## Règlement

Ci-joint un chèque de .....  
à l'ordre d'Afges Formation  
  
Le règlement sera effectué par organisme collecteur.

## Organisme collecteur

Partie à remplir sur la facture est libellée au nom de l'organisme collecteur.  
Nom de l'organisme : .....  
Adresse : .....  
Code postal : .....  
Ville : .....  
Téléphone : .....

Joindre obligatoirement pour chaque personne inscrite une fiche individuelle de renseignements. Les annulations doivent nous être communiquées par écrit au moins 8 jours avant la date de la formation.



# Fiche de renseignements pour le cycle diplômant

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Diplôme : .....

Niveau : .....

Expérience

<u>Date</u>	<u>Durée</u>	<u>Nom de l'employeur</u>	<u>Titre</u>	<u>Fonction</u>
du...../...../..... au...../...../.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

## Fonctions actuellement occupées

.....  
.....

## Motivations qui vous conduisent à suivre ce cycle diplômant

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## Commentaires de l'employeur (facultatif)

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

.....  
.....  
.....  
.....

