

DOCUMENT A TRANSMETTRE A L'AUREP

Expert en Conseil Patrimonial est éligible "CPF"

Code formation éligible CPF : 306844

Pour connaître vos droits:

Merci de vous rendre sur le site <https://www.moncompteformation.gouv.fr/>.**Procédure à suivre en cas d'utilisation de votre Compte Personnel de Formation (CPF)**

- 1- **Compléter votre dossier d'inscription en précisant que vous souhaitez utiliser votre CPF** pour financer, tout ou partie, de votre formation.
- 2- **Adresser votre dossier** complété des pièces justificatives demandées **à l'AUREP**
- 3- **Ce n'est qu'après acceptation de votre dossier par l'AUREP** que vous devez vous rendre sur votre compte afin de mobiliser vos droits.

Attention les sessions d'inscription sur le compte CPF ne seront ouvertes qu'à partir de la fin du deuxième trimestre de l'année en cours. Un courriel annonçant l'ouverture de ces sessions sera adressé aux personnes concernées.

IMPORTANT: Si vos droits ne suffisent pas pour financer la totalité de votre formation, vous avez un "reste à payer". Ce reste à payer est à régler après validation de votre inscription en formation par l'AUREP. **Vous disposez alors de 4 jours ouvrés pour finaliser votre inscription**, pour cela vérifiez le dossier en intégralité et cliquez sur le bouton "valider". **Vous devez donner votre accord pour mobiliser vos droits formation et si vous avez un reste à payer, vous devez le régler par carte bancaire en une seule fois.**

PREMIERE SOLUTION: JE SOUHAITE MOBILISER MON CPF

J'atteste avoir pris connaissance des conditions relatives au financement via mon Compte Personnel de Formation et les accepte. Je souhaite utiliser mon Compte Personnel de Formation pour financer, totalement ou partiellement ma formation.

Merci de compléter le tableau ci-dessous:

Tarif de la formation	_____	€
- Montant de vos droits CPF	_____	€
= Reste à payer via le compte CPF(1)	_____	€

(1) - Le reste à payer sera à régler, en une seule fois, par carte bancaire dans les 4 jours qui suivent l'acceptation de votre dossier par l'Aurep.

Je finance, totalement ou partiellement, **ma formation sans utiliser mon compte CPF**

L'adresse de facturation sera alors mon adresse personnelle

Mon employeur, totalement ou partiellement, **finance ma formation**

Merci de compléter les informations ci-dessous:*

Nom de la Société*

Contact:

Madame

Monsieur

Nom*

Prénom*

Fonction*

Coordonnées

e-mail*

Téléphone*

(ligne directe)

Adresse de facturation*

Code postal

Ville

Autre(s) organisme(s) de financement (préciser le nom de l'organisme):

IMPORTANT EN CAS DE PRISE EN CHARGE: nous attirons votre attention sur le fait que tout accord de prise en charge devra être validé et transmis à l'AUREP par l'organisme avant le début de la formation. Passé ce délai, toute demande de subrogation de paiement via l'AUREP ne sera plus possible. Le candidat sera automatiquement facturé. Nous vous remercions de votre compréhension. En cas d'accord de prise en charge, toute journée d'absence vous sera obligatoirement facturée.

J'ai pris connaissance des conditions de prise en charge de la formation et accepte les conditions.

CAS PARTICULIERS DE FINANCEMENTS: Financement de tout ou partie de votre formation dans le cadre d'une convention de rupture conventionnelle par exemple. Merci de contacter l'Aurep pour plus de renseignements à l'adresse contact@arep.com

Modalités de règlement

Le prix de la formation sera réglé*:

En une seule fois lors de mon inscription.

En cas de financement partagé, merci de compléter le tableau ci-dessous

Rappel du tarif de la formation _____ €

Identité des financeurs	Montants financés
<input type="checkbox"/> Candidat	€
<input type="checkbox"/> Employeur	€
<input type="checkbox"/> Autre(s) (préciser):	€
	€
	€
TOTAL	€

Moyen(s) de paiement(s)*:

Par chèque(s) libellé(s) à l'ordre exclusif de " l'AUREP".

Par virement(s) et joins un justificatif lors de l'envoi par courrier de mon dossier.

En 4 fois , sans frais. Je joins "l'annexe financière relative aux facilités de paiements" (proposée ci-après)

J'ai bien compris que ces facilités de paiements, qui me sont proposées, n'empêchent pas le règlement de la somme totale de la formation. La réception de la somme totale ou partielle déterminera la prise en compte définitive de mon inscription.

Je, soussigné(e) (Prénom, Nom) _____

ci-après désigné(e) le candidat:

> **Demande mon inscription au Titre RNCP de niveau 7 "Expert en Conseil Patrimonial"**

> **Certifie:**

- **L'exactitude des informations renseignées** sur ce formulaire d'inscription
- **La conformité des copies des pièces justificatives** jointes à mon dossier

> **Atteste avoir pris connaissance**

- **Des conditions générales** de la formation (programme, modalités d'inscription,etc...)
- **Des modalités de paiements et des conditions d'annulation** reprises ci-dessous:

Pour toute annulation intervenue trente jours avant le début de la formation, le montant versé à l'inscription sera intégralement restitué; passé ce délai et jusqu'au 10ème jour avant le début de la formation, il sera restitué pour moitié. Il n'y a aucune restitution de ce montant pour toute annulation moins de 10 jours avant le début de la formation. En cas d'abandon en cours de la formation, l'intégralité du prix de la formation sera due.

> Et **m'engage à les respecter.**

> **Atteste accepter la politique de confidentialité** (annexe 2 "politique RGPD" - à retourner signée avec votre dossier) mise en place par l'AUREP pour la protection des données; j'ai bien noté que ces informations confidentielles seront utilisées par les organisateurs conformément à l'article 27 de la loi 78-17 de janvier 1978. Un droit d'accès et de rectification peut-être exercé librement auprès d'eux.

Fait à: _____ Le, _____ 2021

Le candidat*
Signature obligatoire précédée des:
Nom* _____
Prénom*
et de la mention " lu et accepté "*

Pour l'entreprise
Cachet et visa de l'entreprise précédés des:
Nom* _____
Prénom*
Qualité du signataire*:
et de la mention " lu et accepté "*



Annexe Financière relative aux facilités de paiement

Expert en Conseil Patrimonial

Document à joindre obligatoirement à votre dossier en cas de paiements en plusieurs fois.

GRILLE TARIFAIRE ET ÉCHÉANCIERS DE PAIEMENT 2021-2022

CYCLE ANNUEL

Paris, Aix-en -Provence, La Roche-sur-Yon, Lille	Tarif normal Non soumis à TVA	Tarif réduit Non soumis à TVA
Prix TTC*	7 500 €	7 000 €
Acompte n°1: A l'inscription	1 950 €	1 950 €
Acompte n°2: En février	1 850 €	1 750 €
Acompte n°3: En avril	1 850 €	1 650 €
Acompte n°4: En juin	1 850 €	1 650 €

Clermont-Ferrand	Tarif normal Non soumis à TVA	Tarif réduit Non soumis à TVA
Prix TTC*	6 900 €	6 500 €
Acompte n°1: A l'inscription	1 950 €	1 950 €
Acompte n°2: En février	1 650 €	1 550 €
Acompte n°3: En avril	1 650 €	1 500 €
Acompte n°4: En juin	1 650 €	1 500 €

CYCLE ÉTÉ

Clermont-Ferrand	Tarif normal Non soumis à TVA	Tarif réduit Non soumis à TVA
Prix TTC*	6 900 €	6 500 €
Acompte n°1: A l'inscription	1 950 €	1 950 €
Acompte n°2: En juin	2 475 €	2 275 €
Acompte n°3: En juillet	2 475 €	2 275 €

Je soussigné(e) (Prénom / Nom) _____

- Souhaite m'inscrire au groupe de:

- Paris Aix-en-Provence La Roche-sur-Yon Lille
 Clermont-Ferrand (cycle annuel) Clermont-Ferrand (cycle été)

- confirme que ma situation (cocher ci-dessous)

ne me permet pas de bénéficier d'un tarif réduit, je devrai donc acquitter la somme de:
(Montant en chiffres et en lettres) _____

me permet de bénéficier d'un tarif réduit (merci de rappeler le motif ci-dessous):

- j'ai le statut de **demandeur d'emploi** au premier jour de la formation
 mon employeur a inscrit **4 participants ou plus à la formation**

Je devrai donc acquitter la somme de:
(Montant en chiffres et en lettres) _____

- Atteste avoir compris que,

dans le cadre de mon inscription à la formation dispensée par l'AUREP, **des facilités de paiements me sont proposées mais que ces facilités de paiements n'empêchent pas le paiement de la somme totale** de la formation et que la réception du règlement total ou partiel déterminera la prise en compte définitive de l'inscription.

- Ces facilités de paiement ne sont pas comptabilisées avec l'utilisation de mon compte CPF

- Demande à bénéficier de ces facilités de paiements.

Pour les candidats inscrits dans un groupe annuel, merci de compléter le tableau suivant:

(Reporter les sommes dues grâce à la grille tarifaire en première page de ce document, en précisant pour chacun des acomptes, le montant acquitté par le candidat personnellement et par l'employeur)

	Montant de l'acompte	Date de paiement	Part candidat	Part employeur
Acompte n°1 de:	€	A l'inscription	€	€
Acompte n°2 de:	€	En février 2022	€	€
Acompte n°3 de:	€	En avril 2022	€	€
Acompte n°4 de:	€	En juin 2022	€	€

Pour les candidats inscrits dans un groupe été, merci de compléter le tableau suivant:

(Reporter les sommes dues grâce à la grille tarifaire en première page de ce document, en précisant pour chacun des acomptes, le montant acquitté par le candidat personnellement et par l'employeur)

	Montant de l'acompte	Date de paiement	Part candidat	Part employeur
Acompte n°1 de:	€	A l'inscription	€	€
Acompte n°2 de:	€	En juin 2022	€	€
Acompte n°3 de:	€	En juillet 2022	€	€

Les acomptes seront réglés par:

- Chèques** libellés à l'ordre exclusif de « l'AUREP »
- Virements** (merci de nous adresser un justificatif de vos virements)

RIB de l'AUREP

Code Banque 1 0 0 9 6	Code Guichet 1 8 2 4 7	Numéro de Compte 0 0 0 1 7 8 4 7 0 0 1	Clé RIB 8 3	Domiciliation CIC RIOM
IBAN International Bank Account number F R 7 6 1 0 0 9 6 1 8 2 4 7 0 0 0 1 7 8 4 7 0 0 1 8 3				Bank Identification Code (BIC) CMCIFRPP
> AUREP, 36 rue Maréchal de Lattre et de la 1ère Armée 63 000 Clermont-Ferrand				

IMPORTANT : A réception de votre dossier, vous recevrez en retour un e-mail de confirmation de votre demande d'inscription. Merci de suivre les instructions de cet e-mail, notamment en accusant réception de cette confirmation (obligatoire pour valider définitivement votre inscription administrative). Si vous n'avez pas de retour de notre part dans les 3 semaines qui suivent l'envoi de votre dossier, merci de nous contacter au 04 73 17 15 10.

Pour toute annulation intervenue trente jours avant le début de la formation, le montant versé à l'inscription sera intégralement restitué ; passé ce délai et jusqu'au 10^{ème} jour avant le début de la formation, il sera restitué pour moitié. Il n'y a aucune restitution de ce montant pour toute annulation moins de 10 jours avant le début de la formation. En cas d'abandon en cours de la formation, l'intégralité du prix de la formation sera due.

Fait à:

Le,

Le candidat*

Signature obligatoire précédée des:

Nom* _____

Prénom* _____

Et de la mention "lu et accepté"*

Pour l'entreprise

Cachet et visa de l'entreprise précédés des:

(Obligatoires si la formation est prise en charge, totalement ou partiellement par celle-ci)

Nom* _____

Prénom* _____

Qualité du signataire*

Et de la mention "lu et accepté"*

annexe mise à jour le 04 /02/2020

Ces informations confidentielles seront utilisées par les organisateurs conformément à l'article 27 de la loi 78-17 de janvier 1978.