

DOSSIER D'INSCRIPTION

A retourner à

AUREP - 36 rue Maréchal de Lattre et de la 1ère Armée - 63000 CLERMONT-FERRAND

Tout dossier incomplet et/ou non signé convenablement sera refusé

(les mentions suivies de * sont obligatoires)

 Madame Monsieur

Nom de famille* / jeune fille* _____

Nom d'usage* (si différent) _____

Prénom* _____

Date de naissance* _____

Commune de naissance* _____

Département de naissance* _____

>> Précisez: "99" si vous êtes né(e) à l'étranger

Pays de naissance* France Autre (préciser): _____Nationalité* Française Autre (préciser): _____

Photo d'identité

Numéro national d'identification - INSEE ou Sécurité sociale* _____

VOS COORDONNÉES PERSONNELLES*

Adresse* _____

Code postal* _____

Pays* France Autre(préciser): _____

Téléphone fixe* _____

Téléphone portable* _____

VOTRE SITUATION DE FAMILLE*

 Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Veuf(ve) Divorcé(e)

Cadre réservé à l'AUREP

Dossier reçu le: _____ / _____ / _____

N° de dossier: _____

 Dossier accepté le _____ / _____ / _____

Groupe _____

 Dossier incomplet Dossier complet sur liste d'attente Dossier refusé le _____ / _____ / _____

VOTRE NOUVEAU PROJET DE FORMATION

Vous souhaitez vous inscrire au certificat :

MÉTIERS DU FAMILY OFFICE

MODALITÉS D'INSCRIPTION

Important: Avant toute inscription à une formation dispensée par l'AUREP, vous devez prendre connaissance du programme de formation (consultable sur le site www.aurep.com) ainsi que des informations concernant les modalités d'inscription et les groupes proposés.

Les cours sont dispensés à: Paris uniquement en cycle annuel

Le tarif de la formation est de: **10 000 €**

Conditions et modalités de sélection:

Sur dossier

Pré-requis exigés

- Être titulaire d'un **diplôme RNCP niveau 6 équivalent Bac +3/ 4** dans les domaines **économique, juridique, commercial et de gestion**

ou

- Justifier d'une **expérience professionnelle d'au moins 5 ans dans le domaine de la gestion de patrimoine, de la finance ou de la gouvernance d'entreprise.**

Dans ce dernier cas, les candidats devront transmettre un Dossier de Validation des Acquis.

Avez-vous effectué une demande de Validation des Acquis?

Non

Oui

Date de la demande

_____ / _____ / _____

Numéro de dossier

Quel est l'objectif principal de votre formation?*

Évolution professionnelle

Reconversion professionnelle

Action de prévention ou de maintien à l'emploi

Retour à l'emploi

Autre: _____

Qui est à l'origine de votre demande d'inscription?*

Je suis à l'origine de ma demande d'inscription

Mon employeur est à l'origine de ma demande

Autre (préciser): _____

Au cours de votre formation, vous allez aborder de nombreuses matières (droit civil, fiscalité, droit social, économie...) Afin de mieux vous connaître, merci de nous indiquer pour chacune d'entre-elle, **le niveau de connaissance et d'expérience que vous estimez avoir?** (Retrouvez le détail des matières sur la plaquette d'information page 7)

	Novice	Avancé	Expert
Economie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Droit civil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Droit social (Retraite)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Droit fiscal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je finance seul(e), totalement ou partiellement, **ma formation**.

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):

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

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

En 4 fois , sans frais. Je joins "l'annexe financière relative aux facilités de paiements"

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 certificat "Métiers du Family Office "**

- > **Certifie:**
 - **L'exactitude des informations renseignées** sur ce formulaire d'inscription
 - **La conformité des copies 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 signé 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, _____ 2022

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**"*

A réception de votre dossier, vous recevrez en retour un e-mail de confirmation de votre demande d'inscription. Merci de suivre les instructions, 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 par mail à l'adresse contact@aurep.com ou par téléphone au 04 73 17 15 10.

Métiers du Family Office

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

GRILLE TARIFAIRE ET ÉCHÉANCIERS DE PAIEMENT 2022-2023

CYCLE ANNUEL

Paris	Tarif
	Non soumis à TVA
Prix TTC*	10 000 €
Acompte n°1: A l'inscription	2 500 €
Acompte n°2: En janvier	2 500 €
Acompte n°3: En mars	2 500 €
Acompte n°4: En Mai	2 500 €

Je soussigné(e) (Prénom / Nom) _____

- Souhaite m'inscrire au groupe de:

Paris

- confirme que ma situation (cocher ci-dessous)

- **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.

- **Demande à bénéficier de ces facilités de paiements.**

RIB de l'AUREP

Code Banque	Code Guichet	Numéro de Compte	Clé RIB	Domiciliation
1 0 0 9 6	1 8 2 4 7	0 0 0 1 7 8 4 7 0 0 1	8 3	CIC RIOM
IBAN International Bank Account number				Bank Identification Code (BIC)
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
> 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:

Nom* _____

Prénom* _____

Qualité du signataire*

Et de la mention "lu et accepté"

dossier mis à jour le 25/01/2022

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

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