

### 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\*et Ville\* \_\_\_\_\_

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 SITUATION PROFESSIONNELLE

Catégorie professionnelle\*

- Assureur  Avocat  Banquier  
 Expert-comptable  Notaire  Autre (préciser)  
 Conseiller en Gestion de Patrimoine Indépendant

Fonction occupée\*

Ancienneté dans la fonction

- Moins d'un an  entre 1 et 2 ans  entre 2 et 5 ans  entre 5 et 10 ans  plus de 10 ans

Situation professionnelle

- Salarié(e)  travailleur non salarié(e)  Demandeur d'emploi  
 Autre (préciser)

Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH)

- Non  Oui

L'AUREP est engagé dans une démarche d'accueil et d'accompagnement dans ses formations auprès des personnes en situation d'handicap. **Référent handicap : Monsieur Luc GUILLORIT : luc.guillorit@aurep.com**

Dénomination sociale de votre société

Adresse\*

Code postal\*

Ville\*:

Coordonnées professionnelles\*

Téléphone fixe professionnel\*

Téléphone portable professionnel\*

e-mail professionnel\*

Historique de vos précédentes expériences professionnelles\*

*De l'expérience antérieure la plus récente à la plus ancienne*

Période mois / année à mois / année	Fonction exercée	Établissement
/ / à / /		
/ / à / /		
/ / à / /		
/ / à / /		
/ / à / /		
/ / à / /		
/ / à / /		
/ / à / /		

## VOTRE NIVEAU ACTUEL DE FORMATION

Avez-vous déjà obtenu un diplôme ou suivi un cursus de formation à l'AUREP?\*

Non

Oui

Si oui, merci de compléter le tableau ci-dessous:

Nom du ou (des) diplôme(s) ou cursus	Année(s)

**Votre parcours d'études - Du diplôme le plus récent au plus ancien -**

Nom du diplôme	Établissement	Année	Niveau
			Bac + _____
			Bac + _____
			Bac + _____
			Bac + _____
			Bac + _____
			Bac + _____
			Bac + _____
			Bac + _____
			Bac + _____
			Bac + _____
			Bac + _____
			Bac + _____
			Bac + _____
			Bac + _____

Vous souhaitez vous inscrire à :

**GESTION DU PATRIMOINE DES SÉNIORS**

**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.**

*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)

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

**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](http://www.aurep.com)) ainsi que des informations concernant les modalités d'inscription et les groupes proposés.

**GESTION DU PATRIMOINE DES SÉNIORS**

Les cours sont dispensés à: Paris **uniquement en cycle annuel**

Le tarif de la formation est de: **3 700 €**

**A noter: l'Aurep propose des tarifs réduits pour:**

**Les personnes ayant le statut de demandeur d'emploi** au premier jour de la formation

*(justificatif à envoyer par courrier à l'AUREP)*

**Les sociétés qui inscrivent 4 participants ou plus** à la formation

**Merci de compléter le tableau ci-dessous.**

"Cycle annuel"

Paris

Tarif normal ( non soumis à TVA)

3 700 €

ou

Tarif Réduit ( non soumis à TVA)

3 400 €

**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@arep.com](mailto: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"/> <b>Candidat</b>		€
<input type="checkbox"/> <b>Employeur</b>		€
<input type="checkbox"/> <b>Autre(s)</b> (préciser):		€
		€
		€
<b>TOTAL</b>		€

**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 à la formation "Gestion du Patrimoine des Séniors"**
- > **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](mailto:contact@aurep.com) ou par téléphone au 04 73 17 15 10.

### Gestion du Patrimoine des Séniors

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 normal Non soumis à TVA	Tarif réduit Non soumis à TVA
<b>Prix TTC*</b>	<b>3 700 €</b>	<b>3 400 €</b>
Acompte n°1: A l'inscription	1 300 €	1 300 €
Acompte n°2: En mars	1 200 €	1 050 €
Acompte n°3: En mai	1 200 €	1 050 €

Je soussigné(e) (Prénom / Nom) \_\_\_\_\_

- Souhaite m'inscrire au groupe de:

Paris

- 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.

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

#### 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				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<sup>ème</sup> jour avant le début de la formation, il sera restitué pour moitié. Il n'y 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 candidat\***

Signature obligatoire précédée des:

Nom\* \_\_\_\_\_

Prénom\* \_\_\_\_\_

Et de la mention "lu et accepté"

Le,

**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.

## Annexe 2

### « Politique de confidentialité et Règlement Générale de Protection des Données » (RGPD)

L'AUREP s'engage à respecter les dispositions de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés modifiées et au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 dit « RGPD » et à prendre toute précaution nécessaire pour préserver la sécurité des informations nominatives confiées.

En utilisant nos services, vous acceptez le traitement de vos données personnelles tel que décrit dans cette politique de confidentialité qui suit ;

L'AUREP respecte la vie privée de ses utilisateurs et clients et s'engage à ce que toutes les informations qu'elle recueille via les inscriptions aux formations, séminaires, colloques etc..., les abonnements (newsletter et compte personnel AUREP dans le cadre des titres et certificats), permettant de les identifier soient considérées comme des informations confidentielles.

Les informations recueillies sont traitées par la société AUREP, sis à 36 rue du Maréchal de Lattre et 1ère Armée, 63000 CLERMONT-FERRAND, responsable de traitement pour la gestion des demandes, inscriptions, abonnements.

La collecte des informations du Client est essentielle à la fourniture de nos services et à la gestion des inscriptions et abonnements. Le refus de consentir au traitement de ses données personnelles empêcherait l'exécution de ces services.

Si le Client a donné son accord lors de son inscription, de son abonnement ou, une fois inscrit ou abonné, en modifiant ses informations personnelles en ligne, ses informations peuvent également servir à la constitution d'un fichier clientèle à des fins de prospection commerciale.

Les informations personnelles sont conservées pendant la durée légale de conservation et sont destinées aux personnes nécessaires à leur traitement au sein de la société ainsi qu'à des sous-traitants dès lors que le contrat signé entre les sous-traitants et le responsable du traitement fait mention des obligations incombant aux sous-traitants en matière de protection de la sécurité et de la confidentialité des données (article 28 du Règlement européen sur la protection des données personnelles UE 2016/679) et précise notamment les objectifs de sécurité devant être atteints.

Aucun transfert des données n'est réalisé hors de l'Union européenne par la société AUREP.

Les prestataires intervenant pour le compte de l'AUREP peuvent avoir accès ou communication de tout ou partie de ces informations en raison des prestations effectuées. Dans ce cas, la société AUREP s'engage à assurer un niveau de protection adéquat à vos données. Pour les prestations proposées par la société AUREP (abonnement, achat des cours, inscriptions sur le site internet...) ainsi que pour l'exécution de certains services (facturation, paiement, recouvrement, satisfaction client, etc...), les données fournies auxdits prestataires le sont pour les finalités précédemment mentionnées, et uniquement dans la limite nécessaire à l'accomplissement des tâches qui leur sont confiées.

La société AUREP demande également à ces prestataires de toujours agir en conformité avec les lois applicables en matière de protection de données personnelles et d'accorder une attention particulière à la confidentialité et à la sécurité de ces données.

Conformément au Règlement européen sur la protection des données personnelles UE 2016/679 (RGPD), le Client peut exercer son droit d'accès aux données le concernant, de rectification, d'effacement, demander une limitation du traitement, s'y opposer ou en demander la portabilité en contactant : [contact@arep.com](mailto:contact@arep.com).

Le client a également le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.

Le consentement au traitement des données personnelles étant une obligation du RGPD, avant d'inscrire un collaborateur à un cycle de formation ou de souscrire un abonnement en son compte, le Client doit s'assurer que la personne concernée accepte de communiquer son adresse e-mail et ses coordonnées postales à AUREP.

Le nom et les coordonnées du Délégué à la Protection des données est disponible sur le site de l'AUREP. ([www.aurep.com](http://www.aurep.com)).

Je, soussigné(e) (Nom / Prénom)

.....  
déclare avoir pris connaissance de la Politique de confidentialité et du Règlement Générale de Protection des Données et les accepte.

Fait à ..... Le : .....

Signature :



**Documents et justificatifs à joindre obligatoirement à votre dossier d'inscription :**

- une copie d'une **pièce d'identité** en cours de validité,
- un **CV actualisé**,
- une copie de votre **diplôme le plus élevé**,
- une copie de votre **carte vitale**
- une **photo d'identité** au format passeport à coller sur le dossier

**Documents à joindre en fonction de votre situation personnelle :**

**Votre employeur finance votre formation,**

- merci de joindre un **certificat de travail**

**Vous avez le statut de demandeur d'emploi au premier jour de formation et vous souhaitez bénéficier d'un tarif réduit**

- merci de joindre votre attestation d'inscription à Pôle Emploi

**Merci d'adresser votre dossier dûment complété et signé à l'adresse suivante :**

AUREP  
36 rue du Maréchal de Lattre et de la 1<sup>ère</sup> Armée  
63 000 CLERMONT-FERRAND

**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 au 04 73 17 15 10 ou par mail à : [contact@arep.com](mailto:contact@arep.com).