Institut de Formation de la Profession de l'Assurance

BULLETIN D'INSCRIPTION 2013

TITRE DE CONSEILLER EN GESTION DE PATRIMOINE ET ASSURANCES - NIVEAU II

A retourner à :
IFPASS, La Défense 8 - 20 bis Jardin Boieldieu - 92071 La Défense Cedex
Samia RAFIK - srafik@ifpass.fr - ☎ 01 47 76 58 63

Nom : ..... Prénom : .....
Nom de jeune fille : .....
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....
Adresse : .....
Code Postal : ..... Ville : .....
Téléphone : | | | | | | | | | | Portable : | | | | | | | | | |

Diplômes (nature, date et lieu d'obtention) : .....
.....
.....
.....
.....

Expérience professionnelle : .....
.....
.....
.....

Société : .....
Adresse : .....
Code Postal : ..... Ville : .....
Téléphone : | | | | | | | | | | Fax : | | | | | | | | | |
E-mail : .....
Fonctions actuelles : .....
.....
Date et signature :

Responsable de formation dans l'entreprise : .....
Nom : ..... Prénom : .....
Tel : : ..... E-mail : .....
Cachet et signature :