

# BULLETIN D'INSCRIPTION EXECUTIVE CERTIFICATE

À remplir et à retourner  
par courrier ou par mail :

## IFPASS Services

Immeuble le Stratège  
172-174 rue de la République  
CS40049  
92817 PUTEAUX Cedex

### Votre contact :

Madame Martine MAILLARD  
Tél. 01 47 76 58 30 – E-mail : xc-agent@ifpass.fr

## ENTREPRISE

Raison sociale \_\_\_\_\_

Adresse / CP / Ville \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Code NAF / APE \_\_\_\_\_

Siret \_\_\_\_\_

Nom du correspondant formation \_\_\_\_\_

Fonction \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

## PARTICIPANT

Nom/Prénom \_\_\_\_\_

Fonction \_\_\_\_\_

Date de titularisation \_\_\_\_\_

## FORMATIONS CHOISIES

### MODULES OBLIGATOIRES - TRONC COMMUN

#### PARIS - SESSION 1

Du 25 mars 2020 au 11 mars 2021

#### PARIS - SESSION 2

Du 7 octobre 2020 au 20 mai 2021

#### LYON

Du 9 septembre 2020 au 27 mai 2021

### MODULES OPTIONNELS

#### PARIS - SESSION 1

- EXPLORER LES NOUVEAUX MARCHÉS DE L'ASSURANCE  
24 et 25 mars 2021
- CONFORMITÉ ET ÉTHIQUE AU SERVICE DU BUSINESS  
14 et 15 avril 2021
- INNOVATION MANAGÉRIALE  
5 et 6 mai 2021

#### PARIS - SESSION 2

- EXPLORER LES NOUVEAUX MARCHÉS DE L'ASSURANCE  
2 et 3 juin 2021
- CONFORMITÉ ET ÉTHIQUE AU SERVICE DU BUSINESS  
8 et 9 septembre 2021
- INNOVATION MANAGÉRIALE  
6 et 7 octobre 2021

#### LYON

- EXPLORER LES NOUVEAUX MARCHÉS DE L'ASSURANCE  
9 et 10 juin 2021
- CONFORMITÉ ET ÉTHIQUE AU SERVICE DU BUSINESS  
15 et 16 septembre 2021
- INNOVATION MANAGÉRIALE  
13 et 14 octobre 2021

## FINANCEUR

Organisme financeur agréé en cas de subrogation \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Montant de la prise en charge \_\_\_\_\_ €

Nom du correspondant \_\_\_\_\_

(L'accord de prise en charge doit nous parvenir impérativement avant le début de la session).

Le client déclare avoir pris connaissance des conditions générales des prestations (consultables sur [www.ifpass.fr](http://www.ifpass.fr) ou reçues par email sur demande) et les accepter sans réserve.

Nom du signataire \_\_\_\_\_

Fonction \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Lu et approuvé  
Signature et Cachet obligatoire

## CONDITIONS DE PARTICIPATION

Toute inscription à une formation est soumise aux conditions générales des prestations IFPASS Services.

## NUMÉRO DE DÉCLARATION D'ACTIVITÉ

Notre organisme est enregistré sous le numéro 11-92-21826-92