

# 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

Les informations collectées par l'Ifpass, font l'objet d'un traitement, sous sa responsabilité, ayant pour finalité la gestion et le suivi de votre inscription à une formation. Les traitements mis en œuvre pour réaliser ces finalités sont fondés sur l'intérêt légitime. Les données collectées sont destinées aux personnels de l'Ifpass habilités. Les personnes dépositaires d'informations communiquées par l'apprenant dans le cadre de sa formation sont tenues à une obligation de non-divulgaration (article L. 6421-4 du Code travail). Elles sont conservées pendant le temps nécessaire à la gestion de votre formation. Pour plus de précision vous pouvez consulter notre politique de confidentialité sur notre site web : [www.ifpass.fr](http://www.ifpass.fr)