

# BULLETIN D'INSCRIPTION CAPACITÉ PROFESSIONNELLE IAS DL001

À remplir et à retourner à :

## IFPASS Services

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

## Votre contact au Pôle inscriptions :

Tél. 01 47 76 58 70  
E-mail : mo-inscriptions@ifpass.fr

## ENTREPRISE

Numéro d'adhérent Planète CSCA :

Société d'assurances  Mutuelle  Bancassurance  Agent  Courtier  IRP

Formation à titre individuel (pour un particulier uniquement)  Formation Administrateurs

Autres \_\_\_\_\_

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

Adresse postale \_\_\_\_\_

Nom, adresse et Siret de convention \_\_\_\_\_  
(si différents)

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

Fonction \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_

## DUREE DE LA FORMATION

6 mois à partir de la date de la convention.

## PROGRAMME

Il est adressé au participant.

## CONVENTION DE FORMATION

Elle est envoyée au plus tard 10 jours avant le début de la date souhaitée et devra être retournée signée 5 jours avant.

PARTICIPANT(S)				Formation(s) choisie(s)	
Nom/Prénom	Fonction	Tél.	E-mail	Code stage et Titre	Date

## FINANCEMENT

Paiement comptant avant le démarrage de la formation. Echancier sur 3 mois par prélèvement possible sur demande

**\* La prise en charge par un OPCO est possible sans subrogation de paiement**

Entité de facturation (si entreprise)

Siret :

Adresse de facturation :

Le client déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente (consultables sur [www.ifpass.fr](http://www.ifpass.fr) ou reçues par e-mail sur demande), et les accepter sans réserve.

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

Fonction \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Lu et approuvé  
Signature et Cachet obligatoire

## CERTIFICAT DE REALISATION

Il est adressé au responsable de l'inscription, à l'issue de chaque stage, accompagné de la facture.

## CONDITIONS DE PARTICIPATION

Toute inscription à une formation est soumise aux conditions générales de vente 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. 642I-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)