

## Certification professionnelle AMF

**Offre réservée aux Entreprises - Pour une inscription individuelle**  
**Date limite d'inscription : J-5 ouvrés avant la date de démarrage de formation**

Examen certifié par l'AMF le 25 juin 2010 et renouvelé le 15 mai 2018 sous le numéro C-7, en application des articles 312-3 à 312-5, 314-9, 318-7 à 318-9, 321-37 à 321-39, et 325-24 à 325-26 du règlement général de l'AMF.

Entre : L'ESBanque, 39 boulevard Blaise Pascal, 92000 NANTERRE – SIRET : 880 871 983 00230. Enregistré sous le n°11756030575. **Et le client ci-dessous.**

### 1. ETABLISSEMENT / ENTREPRISE A FACTURER

Raison sociale :

Siret (14 chiffres) :

Adresse postale :

CP : Ville :

Pays :

**Contact Formation :**

Nom : Prénom :

Tél : Email :

### Adresse d'envoi de la facture / éléments de facturation

Adresse d'envoi de la facture (si différente de l'adresse postale- de l'entreprise) :

CP : Ville : Pays :

N° de commande /d'engagement : Pas de bon de commande Bon de commande à venir

Centre de coût / code entité / code service :

Plateforme de dépôt des factures. Nom de la plateforme :

Process d'envoi des factures par mail à :

Contact facturation : Nom : Prénom :

Tél : Email :

Contact paiement des factures si différent du contact facturation: Nom :

Prénom : Email :

### 2. APPRENANT

#### Coordonnées personnelles

**L'ensemble des données ci-dessous est obligatoire et permettra une bonne communication avec l'apprenant et la bonne édition du diplôme. Les noms et prénom\* sont ceux figurant sur les pièces d'identité en cours de validité et apparaîtront sur les documents administratifs et de certification**

M<sup>me</sup>  M.

Nom de famille\* (nom attribué à la naissance) :

Nom d'usage\* (à remplir si différent du nom de famille) :

Prénom\* :

Né(e) le Ville : Département : Pays :

Adresse personnelle :

CP : Ville : Pays :

Tél : Email :

Diplôme le plus élevé: Année d'obtention :

Spécialité :

#### Coordonnées professionnelles

Nom de l'établissement

Tél Pro : Email pro :

Dernière fonction exercée : Depuis le :

## Responsable du suivi pédagogique de l'apprenant

Entreprise :

Nom : Prénom : Tél :

Fonction : Email :

Adresse : CP : Ville :

### 3. INSCRIPTION

PACK CERTIFICATION 6 MOIS	à cocher	Prix net de taxe
- Entraînement en ligne 6 mois - 1 examen en salle - 1 examen de rattrapage en salle	<input type="checkbox"/>	<b>290€</b>

PACK CERTIFICATION 3 MOIS	à cocher	Prix net de taxe
- Entraînement en ligne 3 mois - 1 examen en salle	<input type="checkbox"/>	<b>235€</b>

EXAMEN SANS ENTRAINEMENT	à cocher	Prix € / TTC
- 1 examen en salle	<input type="checkbox"/>	<b>143,62€</b>

ABREGE DES MARCHES FINANCIER	à cocher	Nombre d'exemplaire	Prix HT	Prix TTC	Total TTC
France métropolitaine	<input type="checkbox"/>			<b>54,86€</b> <i>(franco de port)</i>	=
Outre-mer	<input type="checkbox"/>	+ Frais de port		<b>45€</b>	=
				<b>22€</b>	=
				<b>Total Outre-Mer avec Frais de port</b>	=

### 5. MODALITE DE LA FORMATION

Une fois l'inscription validée par l'Ecole Supérieure de la Banque, le candidat recevra un email avec ses identifiants pour accéder à la plateforme Campus; Dans les 5 jours suivant l'activation de son compte, il aura accès au calendrier des examens et pourra choisir le lieu et sa date d'examen.

Il devra réaliser l'entraînement et le passage à l'examen dans la période des 3 ou 6 mois (selon le pack choisi) à compter de la date d'envoi des codes d'accès.

### 6. PREREQUIS MATERIEL



Il est demandé aux apprenants de se munir de matériel permettant l'accès aux ressources pédagogiques numériques. Pour le confort d'utilisation, les ordinateurs portables sont préconisés par rapport aux smartphones ou tablettes pendant les formations. Pour le passage de l'examen, un ordinateur portable est requis.

Ce bulletin d'inscription vaut convention de formation conformément à [D 6353-1 l'article du Code du travail](#),

La signature de la présente convention vaut acceptation pleine et entière des Conditions Générales de Vente disponibles sur [www.esbanque.fr](http://www.esbanque.fr) dont le signataire certifie avoir pris connaissance.

**MON  
COMPTE  
FORMATION**

Lorsque les actions concourant au développement des compétences prévues à l'article L. 6313-1 du code du travail, sont financées par la Caisse des dépôts et consignations et mises en œuvre dans le cadre du compte personnel de formation, les conditions générales d'utilisation du service dématérialisé de la Caisse des dépôts tiennent lieu de convention pour le prestataire et le titulaire du compte.

Signature et cachet de l'ESBanque	Signature et cachet du client	Signature de l'apprenant
<p><b>Signataire</b> : Gwenaëlle BARTHELEMY Directrice Animation commerciale</p>   <p>L'École supérieure de la banque HUB 247 - 39 boulevard Blaise Pascal TSA 85000 - 92739 Nanterre cedex Tél. 01 41 02 55 00 Siret 880 871 983 00230</p>	<p>Date :</p> <p>Signature :</p> <p>au format image</p> <p>Cachet :</p> <p>au format image</p>	<p>Date :</p> <p><input type="checkbox"/> Si ma formation est co-financée par mon employeur, en cochant cette case, je l'autorise à être informé de mon inscription, de mon suivi d'assiduité et de mes résultats d'examens.</p> <p><input type="checkbox"/> M'engage à verser les acomptes par carte bancaire au titre de mon inscription individuelle suivant l'échéancier ci-dessus.</p> <p>Signature : au format image</p>

Les informations recueillies ci-dessus sont nécessaires à l'inscription de l'Apprenant ainsi qu'à la délivrance de son diplôme. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à l'ESBanque ainsi qu'à l'établissement bancaire concerné et pourront être communiquées à tout tiers financeur de la formation concerné. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données ci-dessus collectées vous concernant, que vous pouvez exercer à tout moment et gratuitement en en faisant la demande sur le site internet de l'ESBanque sur la page [Politique de protection des données personnelles](#).