

# DOSSIER DE CANDIDATURE

Certificat

Aspects Juridiques  
de la Conformité  
Financière



# DROIT D'ACCÈS AU FICHER INFORMATIQUE

Des renseignements personnels vous sont demandés dans ce dossier. L'université Paris-Dauphine s'engage, conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, à prendre toutes les précautions nécessaires pour qu'aucune information personnelle ne puisse être transmise à des tiers non habilités. Conformément à l'article 3 de la loi 78-17 du 6 janvier 1978, toute personne a le droit de connaître les informations enregistrées la concernant.

**Date :**

**Nom et prénom du candidat :**

**Signature :**

## INFORMATIONS PERSONNELLES

Civilité : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Commune de naissance (département) : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse Personnelle :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél. Personnel : \_\_\_\_\_

Email Personnel : \_\_\_\_\_

## INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

Intitulé de votre emploi actuel ou de votre dernier poste occupé :

\_\_\_\_\_

Statut : \_\_\_\_\_

Nom et raison sociale de votre entreprise : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Secteur d'activité : \_\_\_\_\_

Siret : \_\_\_\_\_ APE : \_\_\_\_\_

Effectif : \_\_\_\_\_

Adresse Professionnelle :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél. Professionnel : \_\_\_\_\_

Email Professionnel : \_\_\_\_\_

Sur quelle adresse, devons nous communiquer :

Adresse personnelle  Adresse professionnelle

## DIPLÔMES

Diplôme	Année d'obtention	Établissement / Ville

## EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

Description de vos missions en entreprise et des responsabilités qu'elles recouvrent :

## VOTRE CANDIDATURE

Comment avez connu cette formation ?

Indiquez les candidatures envisagées dans d'autres cursus :

Quelles sont vos motivations pour cette formation :

# PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE DE LA FORMATION

Le coût de la formation est pris en charge :

- Par l'entreprise, dans le cadre du plan de formation  en totalité  partiellement : .....€
- Par un fonds de financement (OPACIF) dans le cadre du Congé Individuel de formation (CIF)  en totalité  partiellement : .....€
- Par le stagiaire  en totalité  partiellement : .....€
- Par un financement mixte  en totalité  partiellement : .....€

Coordonnées financeur :

Entreprise : .....

Nom / Prenom : .....

Fonction dans l'entreprise : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Cadre réservé au financeur :

Je soussigné(e) Nom/Prénom/Fonction : .....

Atteste que le coût de la formation de : .....

Sera pris en charge par : ..... en totalité  / en partie  montant : .....€

Fait à : ..... Le : .....

Signature et cachet de l'entreprise précédée de la mention «Lu et approuvé» : .....

## CONDITIONS D'ADMISSION

- Le certificat Aspects Juridiques de la Conformité Financière est ouvert aux salariés des prestataires de services d'investissement, d'autorités de contrôle ou d'entreprises ayant besoin de connaissances spécifiques dans le domaine de la conformité pour leur évolution de carrière : banques, assurances, entreprises d'investissement et cabinets d'avocats... ;
- Un diplôme bac + 3 minimum ou équivalent et une expérience professionnelle d'au moins 5 ans sont requis.

-----  
Fait à :

Date du jour :  
-----

## DOSSIER À RETOURNER

Veuillez nous transmettre le dossier complété, accompagné d'un CV avec photo numérisée.  
Vous pouvez nous l'envoyer par voie postale ou par mail.

- **PAR VOIE POSTALE**

Département d'Education Permanente  
Florence Lafeuille - Bureau C501  
Assistante de formation  
Place du Maréchal de Lattre de Tassigny  
75 775 Paris Cedex 16

- **PAR EMAIL**

**ENVOYER  
PAR EMAIL**