

Certificat de spécialisation, lutte contre la fraude et la criminalité financière  
Inscription **2018-2019**  
Formation financée par l'**employeur**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél personnel : \_\_\_\_\_ Tél mobile : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

Fonction dans l'entreprise : \_\_\_\_\_

=====

Raison sociale de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Activité : \_\_\_\_\_

Nombre de salariés : \_\_\_\_\_ Code APE : \_\_\_\_\_

Nom du responsable formation : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ N° SIRET : \_\_\_\_\_

=====

Je soussigné(e) M / Mme \_\_\_\_\_ m'engage à régler la somme de 2900 € au titre du paiement des droits d'inscription du

**Certificat de spécialisation lutte contre la fraude et la criminalité financière.  
CS81.**

**Votre admission dans le cycle retenu ne devient effective qu'après le versement de la totalité du règlement ou de la première échéance (coordonnées bancaires au verso), accompagné de ce bulletin dûment complété et signé.**

<b>Date, cachet et signature de l'employeur</b> <b>Suivi de la mention « Lu et approuvé »</b>	<b>Date et signature de l'auditeur</b> <b>Suivi de la mention « Lu et approuvé »</b>
--	---

## CONDITIONS D'INSCRIPTION

### 1. Validité de l'inscription

Nous nous réservons le droit d'annuler à l'avance un cycle. Dans ce cas, l'auditeur est informé par écrit et remboursé de la totalité du règlement (à l'exception des frais de constitution du dossier).

Conditions de règlement							
<b>- Soit par virement au compte bancaire référencé ci-dessous : (conseillé si mise en place d'un échéancier)</b>							
<b>TRESOR PUBLIC</b> RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE PARTIE RÉSERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ <small>Le relevé ci-contre est destiné à être remis à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements des quittances, etc...)</small>							
<small>Identifiant national de compte bancaire - RIB</small>							
<small>Code banque</small>	<small>Code guichet</small>	<small>N° compte</small>	<small>Clé</small>				
10071	75000	00001004182	47				
				<small>Domiciliation</small>			
				TPPARIS			
<small>IBAN (International Bank Account Number)</small>							
<small>FR76</small>	<small>1007</small>	<small>1750</small>	<small>0000</small>	<small>0010</small>	<small>0418</small>	<small>247</small>	
				<small>BIC (Bank Identifier Code)</small>			
				TRPUFRP1			
<small>Titulaire du compte : RAR ECOLE MANAGEMENT ET SOCIETE SITE SAINT MARTIN 292 RUE SAINT MARTIN 75141 PARIS CEDEX03</small>							
<b>- Soit par chèque à l'ordre de « Régie des EPN »</b>							

### 2. Absence ou abandon

Toute demande d'annulation d'une inscription ne sera prise en compte que si elle parvient au plus tard 10 jours francs avant le début des cours. Passé ce délai, le montant des frais de formation sera intégralement dû.

**En cas d'absence ou d'abandon en cours de scolarité, le montant des frais de formation demeure exigible.**

### Si paiement par un organisme tiers :

Si l'organisme tiers (Entreprise, FAF, ASFO, FONGECIF, OPCA, Pôle emploi) concourant au financement vient à interrompre, pour quelque motif que ce soit, la prise en charge préalablement accordée, l'intégralité des sommes due au Cnam devra être payée.

Si la société souhaite demander, pour cette action, un financement auprès d'un Organisme Paritaire Collecteur Agréé (OPCA) ou de toute autre institution, il lui appartient de prendre les dispositions nécessaires auprès de cet organisme.

Dans l'hypothèse où un contrat est établi entre l'organisme et le Cnam prévoyant le paiement direct de la formation par l'organisme au Cnam, la facture est établie à l'encontre de l'organisme.

En cas de prise en charge partielle par l'organisme, la part restante due est facturée directement à la société par le Cnam.

Dans tous les cas, la société reste redevable des sommes non acquittées au Cnam par l'organisme, notamment dans l'hypothèse d'absences du salarié à une partie de la formation.

<b>Date, cachet et signature de l'employeur</b> <b>Suivi de la mention « Lu et approuvé »</b>	<b>Date et signature de l'auditeur</b> <b>Suivi de la mention « Lu et approuvé »</b>
--	---