



DOSSIER D'INSCRIPTION

Préparation à l'oral du CPCFCAC

(Certificat Préparatoire Fonctions Commissaire Aux Comptes)

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS & PROFESSIONNELS

Madame Monsieur

NOM :

.....

Prénom :

.....

Adresse :

.....

Code postal :

Ville :

.....

Pays :

.....

.....

Téléphone :

.....

Mail :

.....

Date de naissance :

.....

Ville de naissance :

.....

Département :

Profession :

.....

Entreprise :

PRISE EN CHARGE

Individuelle Entreprise/cabinet

ENTREPRISE/CABINET

NOM :

.....

Inférieur à 10 salariés entre 10 et 50 salariés entre 50 et 100 salariés au-delà de 100 salariés

Statut : SARL SAS SA Autre :

.....

Adresse :

.....

.....

Code postal : Ville :

.....

Pays :

.....

Téléphone :

.....

Mail :

.....

Site internet :

.....

Nom du responsable du service formation :

.....

Ligne téléphone directe :

.....

Mail:

.....

Si adresse de facturation différente, merci de bien vouloir communiquer les coordonnées exactes :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

.....

Pays :

.....

: Adresse :

.....

.....

Code postal :

Ville :

Pays :

FORMULE :

2 x 2h soit 4h en distanciel

TARIF :

900 € pour les 4h

MODALITÉS DE RÈGLEMENT :

Pour une prise en charge individuelle :

Règlement à l'inscription

Pour une prise en charge par la société :

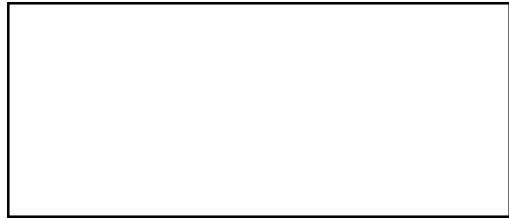
Règlement à l'inscription obligatoire + cachet et signature de l'entreprise sur la fiche d'inscription

Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'annulation intervenant moins de 15 jours avant la première date de formation

DOSSIER A RETOURNER A : contact@ecole-audit.fr

Date et signature de l'inscrit

Date, cachet et signature de l'entreprise



BNP PARIBAS

Relevé d'Identité Bancaire / IBAN

Ce relevé est destiné à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virement, paiements de quittances, etc.).
Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.

ECOLE FRANCAISE DE LA FORMATION
AUDIT - E FFA
28 AVENUE DE MESSINE
75008 PARIS

Compte en EUR (EURO)

IBAN^[1] :

BIC^[2] :

	Code banque	Code agence	Numéro de compte	Cle RIB	Agence de domiciliation
RIB ^[3] :	30004	02837	00011326395	94	CAF ASSOCIATIONS (02837)

[1] International Bank Account Number

[2] Bank Identifier Code

[3] Relevé d'Identité Bancaire