



DOSSIER D'INSCRIPTION

Préparation AU CAFAC

(Certificat d'Aptitude aux Fonctions de 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 :

L'EFFA vous propose pour préparer le CAFCAC :

- **Formule complète** - Intégralité du programme est abordé en **156h** :
100h d'e-learning + 40h de LIVES animés par un spécialiste CAC + 16h
de training intensif

CALENDRIER :

Le calendrier sera élaboré entre le participant et l'intervenant.

TARIF :

Formule complète e-learning + LIVES + training intensif : **3 990 €**

MODALITÉS DE RÈGLEMENT :

Pour une prise en charge individuelle :

Règlement à l'inscription

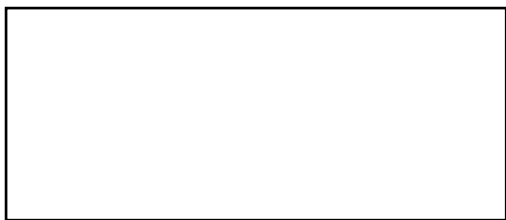
Pour une prise en charge par la société :

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 : laurent.khayat@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	Clé 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