



Dossier d'inscription
Centre de Formation de la Profession des Assurances
Année académique 2009 - 2010

Veillez, s'il vous plait, compléter ce dossier et le retourner à l'administration du CFPA avant le démarrage de la formation :

1- Coordonnées du / de la candidat(e) :

- Organisme :
- Etat civil : Madame Mademoiselle Monsieur
- Nom : Prénom :
- Date de naissance : Lieu de naissance.....
- Nationalité :
- Adresse complète :
.....
.....

- N° de la CIN :
- Fonction :
- Département :
- Téléphone fixe : GSM :
- E-mail :

2- Formation choisie :

- Brevet de Technicien Supérieur Assurances (BTSA)
- Diplôme Professionnel de Conseiller en Assurances (DPCA)
- Cycle Préparatoire à l'Assurance (CPA)

3- Pièces à joindre au dossier de candidature :

- 1 copie certifiée conforme de la CIN.
- 1 copie certifiée conforme de chaque diplôme obtenu (y compris les diplômes des études secondaires).
- 1 Curriculum Vitae récent signé par le / la candidat (e).
- 1 copie de chaque attestation de travail obtenue (emploi actuel inclu)
- 5 photos d'identité (taille passeport).

4- Conditions d'admission aux formations :

- Le / la candidat (e) doit remplir les conditions d'accès requises pour la filière spécifiée (voir présentation de la filière).
- Le dossier de candidature remis au CFPA doit être complet, et doit comprendre l'ensemble des pièces justificatives.
- Les frais de formation doivent être réglés dans la totalité avant le démarrage de la formation (année par année pour le BTSA).
- Les frais de formation versés ne sont pas remboursables une fois que l'année de formation a démarré.
- Le règlement doit être effectué par virement bancaire vers le compte du CFPA dont les coordonnées sont portées sur la facture, ou par chèque barré non endossable adressé au CFPA.
- Tarification de la formationpar année / pour le cycle.

5- Engagement :

Nous soussignés, déclarons avoir pris connaissance et acceptons les conditions d'inscription aux formations et d'organisation du CFPA.

Signatures

Le /la responsable RH :

Cachet commercial

Date :
Nom :
Signature :

Le / la candidat (e)

Date :
Nom :
Signature :

Cadre réservé à l'administration

Date de réception du dossier :

Numéro de candidature :

Tarif annuel appliqué :

Observations :

.....

.....

...

Dossier approuvé le :

Le directeur général du CFPA :