



Session : 2024 A (de janvier à avril)

Le candidat

Nom de famille : Nom de jeune fille :

Prénom : Sexe : M F

Né(e) le : (jj/mm/aaaa) A :

Adresse actuelle :

Code Postal : Ville : Pays :

Téléphone : E-mail :

Poste actuellement occupé par le candidat :

L'IUM pourra communiquer des informations pratiques relatives aux cours (calendrier, horaires, salles) par e-mail ou par téléphone.

La certification est-elle obligatoire pour vous au titre de la réglementation en vigueur ?

Oui Non

La formation

Formation complète et examen

Formation technique et examen : *pour les candidats ayant échoué à l'examen technique seulement*

Formation règlementaire et examen : *une demande de dérogation doit être effectuée au préalable auprès de l'AMAF (amaf@amaf.mc), et jointe au dossier d'inscription. Ou pour les candidats ayant échoué à l'examen règlementaire.*

Langue sélectionnée pour le passage de l'examen :

ATTENTION : Lors de cette session « A », la formation en salle est dispensée **uniquement en français**.

Le matériel de formation étant disponible dans les 2 langues, français et anglais.

anglais

français

Merci d'indiquer votre préférence sur le choix de la session. L'attribution du groupe sera confirmée lors de la confirmation d'inscription.

Session matin 8h30 – 12h30

Session après-midi 13h30 – 17h30

L'établissement financier

Nom de l'établissement :

Nom et prénom du responsable RH :

E-mail du responsable RH (*obligatoire*) :

Téléphone :

Adresse postale :

.....

Code Postal : Ville : Pays :

Votre établissement est-il membre de l'AMAF ? Oui Non

N.B. Si vous avez répondu « Non », le candidat sera inscrit en tant que candidat libre. L'inscription ne pourra être validée qu'après celles des candidats inscrits par une institution financière membre de l'AMAF.

Pièces à fournir et à envoyer avec ce formulaire d'inscription :

- 1 photo d'identité
- Photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité
- Un CV à jour avec le poste occupé au moment de l'inscription

Pour les inscriptions à la *partie réglementaire + examen*, la confirmation de dérogation doit être jointe à ce dossier (le dossier sera traité uniquement à réception de cette pièce).

*Merci de bien vouloir envoyer le présent formulaire dûment complété à l'adresse suivante **avant le vendredi 5 janvier 2024** :*

*International University of Monaco
A l'attention de Mme Giulia Mercanti
14 rue Hubert Clerissi
98000 Monaco*

Les informations ci-dessus sont certifiées exactes.

Fait à :

Fait à :

Le (jj/mm/aaaa) :

Le (jj/mm/aaaa) :

Signature du candidat :

Signature du responsable RH :

.....

.....