

LICENCE PROFESSIONNELLE D'ASSURANCE Formation continue

Bulletin d'inscription 2016/2017

Salariés non pris en charge partiellement ou en totalité par leur employeur ou un autre organisme (tiers payant)

DEUX exemplaires originaux tapuscrits :

- * signés par le futur étudiant
- * signés et tamponnés par l'employeur
- * Joindre l'attestation de sécurité sociale au dossier

**Enass - Service Licence - Inscription FM
Paris La Défense 8 - 20 bis jardins Boieldieu - 92071 La Défense cedex**

Type de formation : **Formation mixte**

La formation « présentielles » comprenant deux jours de formation par semaine est possible uniquement dans les centres régionaux (Bordeaux, Lyon, Marseille, Nancy, Strasbourg). La formation pour les professionnels à Paris est dite « mixte » et est composée d'une partie à distance et de regroupements obligatoires deux à trois jours par mois (voir www.enass.fr)

ETUDIANT	
Civilité: Madame	Date de naissance (jj/mm/aaaa) : 29/10/1986
	Lieu de naissance (ville/departement) : bondy
Nom : N'l'kouikani	Nom de jeune fille :
Prénom : hervélia	N° de sécurité sociale * :
Adresse (Num et rue) : 10 rue de la boissière	
Code postal : 78370	Ville : plaisir
Té. personnel : 652511903	Tél Portable :
Email : hervelia.nkouikani@gmail.com	

Diplôme le plus élevé obtenu : copie à joindre obligatoirement

Intitulé précis du diplôme	Année d'obtention	Lieu
titre attaché commercial spécialité conseiller financier	2016	paris

A remplir par l'ENASS

PRIX DE LA FORMATION :	
Le prix de la formation est fixé par année universitaire et peut varier en cas de non suivi du module des fondamentaux. Seul le responsable pédagogique peut exempter du suivi de ce module selon des critères relatifs à la date d'obtention et la spécialité du dernier diplôme et en fonction du parcours professionnel. Ce module n'est pas optionnel.	

EMPLOYEUR

Raison sociale de l'employeur : cofinoga	
Code APE :	
N° SIRET (obligatoire) :	
Adresse complète de facturation : avenue charles de gaulle	
Code postal : 78150	Ville : le chesnay
Adresse (Num et rue) : avenue charles de Gaulle	
Personne à contacter : André	
Tél : 180101523	Fax :
Mail : hervelia.nkouikani@bnpparibas.fr	

CONDITIONS D'INSCRIPTION

1 - INSCRIPTION /PRISE EN CHARGE PAR L'EMPLOYEUR

Le bulletin d'inscription est complété et signé par un membre habilité de l'entreprise. Les frais de formation sont payables sur présentation d'une facture.

2 - INSCRIPTION /PRISE EN CHARGE PAR UN AUTRE ORGANISME OU L'ETUDIANT (prise en charge totale ou partielle)

Les frais de formation sont payables sur présentation d'une facture sur et selon un échéancier pour le montant restant à la charge de l'étudiant.

3 - MODALITES D'INSCRIPTION

- Les inscriptions sont enregistrées dans l'ordre d'arrivée. Un accusé de réception est envoyé à l'étudiant pour confirmation de l'inscription.
Un engagement écrit est nécessaire : aucune inscription téléphonique ou par fax ne peut être prise en considération.
 - Huit jours avant l'ouverture de la formation, il est envoyé à l'étudiant une convocation précisant les dates et lieux des cours.

4 - ANNULATION - ABSENCE

Toute annulation d'inscription n'est prise en compte que si elle est adressée au :

Enass - La Défense 8 - 20 bis Jardins Boieldieu -

92071 à€“ LA DEFENSE Cedexpar LETTRE RECOMMANDÉE avec avis de réception parvenue au plus tard huit jours avant la date d'ouverture de la formation.

Dans cette hypothèse, toute facturation au cocontractant est exclue.

La résiliation adressée moins de huit jours avant le début de la formation donne lieu à une facturation partielle correspondant aux frais engagés pour la constitution du dossier de l'intéressé(e).

En cas de résiliation postérieure au début de la formation, l'intégralité des sommes prévues par la convention sont dues. En cas d'empêchement d'un étudiant, l'entreprise peut lui substituer un autre de ses salariés : celui-ci doit se présenter le jour de l'ouverture.

salaries ; celui-ci doit se présenter le jour de l'ouverture de la formation avec une lettre de l'entreprise.
(NB : Pour les formations soumis à agrément, ce dernier reste exigible pour le nouvel étudiant)

En application de l'article L6354-1 du Code du Travail, en cas d'inexécution partielle ou totale de la prestation de formation, l'Enass rembourse au cocontractant les sommes qu'il a indûment perçues de ce fait.

Tout dossier incomplet sera irrecevable et retourné pour régularisation

Les signataires déclarent accepter les conditions générales d'inscription aux sessions de formation continue.

ETUDIANT
Date,signature

SITUATION ET PARCOURS PROFESSIONNELS	
Date d'entrée dans la profession des assurances :	2016
Décrivez votre parcours en quelques lignes : 2004-2014: conseillère de vente\r\n2015: conseillère bancaire en alternance LBP\r\n2016: chargée de clientèle Cofinoga	
Catégories d'assurances pratiquées lors de votre parcours professionnel : IARD (ass auto, MRH, PJ)\r\nassurances de personnes	
Formations suivies en assurance (précisez durée, thèmes étudiés et dates approximatives) : titra attaché commercial spécialité conseiller financier\r\nhabilitation assurance\r\nAMF	
Emploi actuel et ancienneté dans le poste :	chargée de clientèle 1 mois
Qualification, grade/classe :	
Adresse de travail (si différente de celle de l'employeur) :	
Tél : Fax :	E-mail :
Employeur actuel : Autre établissement financier spécialisé	
Décrivez vos fonctions actuelles : entretien commercial\r\nrebond commercial \r\nvente d'assurances de personnes\r\nprêt	
Catégories d'assurances pratiquées dans vos fonctions actuelles : assurances de personnes	
Comment avez-vous connu cette formation : par le biais du cnam	