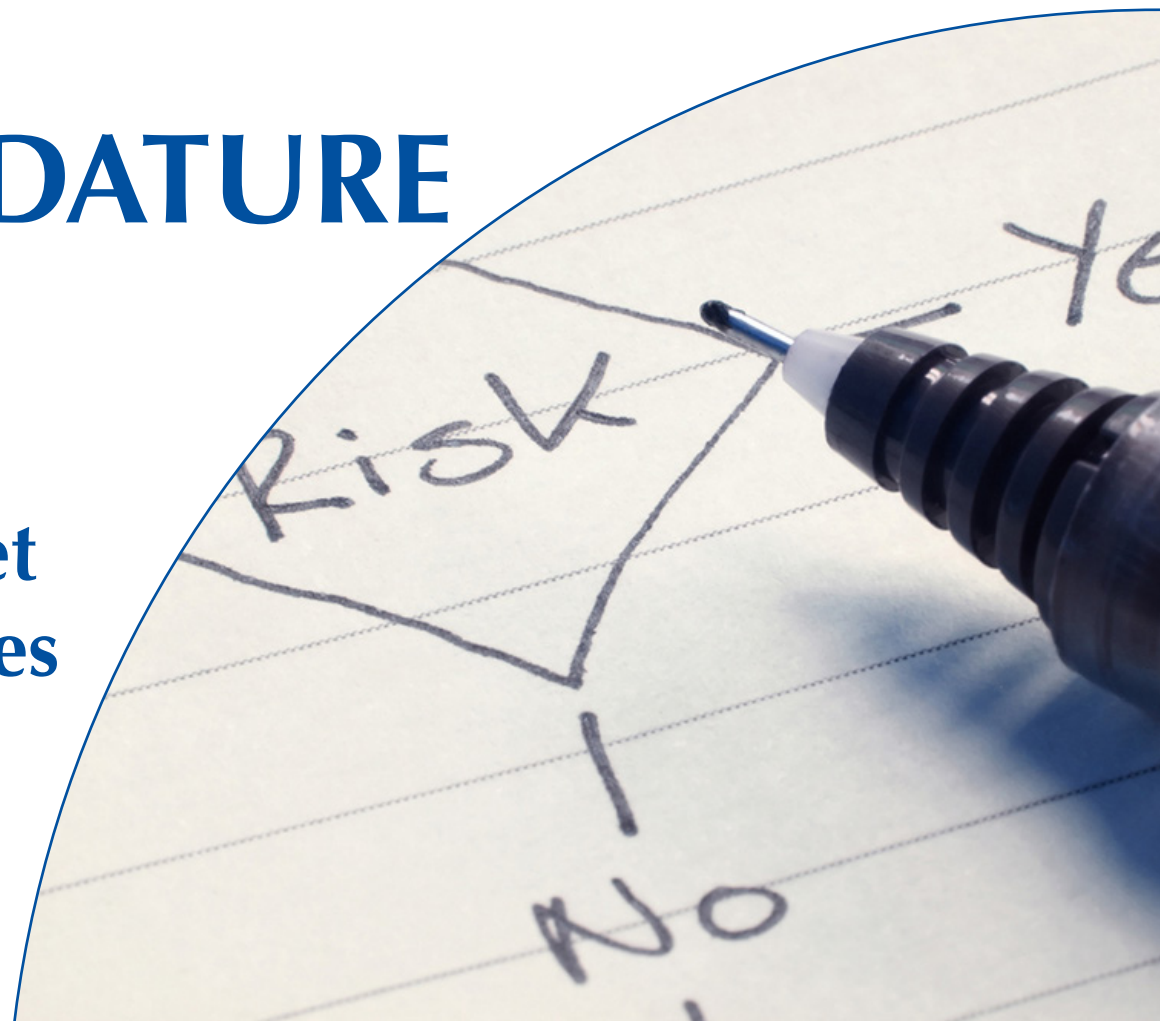


DOSSIER DE CANDIDATURE

Certificat
Contrôle Interne et
Gestion des Risques
des Institutions
Financières



Nom : _____ Prénom : _____

CONDITIONS D'ADMISSION

Public ciblé

Les salariés et les consultants des institutions financières désireux de bénéficier d'une formation professionnelle qui répond aux nouvelles exigences des fonctions de contrôle interne, la conformité et la gestion des risques au sein des institutions financières.

Conditions de recrutement

Peuvent postuler à ce diplôme :

- Les titulaires d'un Master 1, Master 2 ou équivalent
- Les jeunes cadres en poste, ayant au minimum un diplôme niveau BAC+5
- Des cadres évoluant dans une institution financière depuis 3 à 10 ans

Sélection sur dossier

(dossier d'inscription accompagné d'un cv, d'une lettre de motivation, du document de prise en charge financière et d'une photo d'identité).

ATTENTION

Votre demande d'inscription ne sera complète que si les documents suivants accompagnent votre dossier dûment rempli :

- **Un CV**
- **Une lettre de motivation**
- **Recto verso de la carte d'identité ou du passeport**
- **1 photo d'identité**

DOSSIER À RETOURNER

• PAR VOIE POSTALE

Université Paris-Dauphine
Service Formation Continue (DEP)
Florence Lafeuille
Place du Maréchal de Lattre de Tassigny
75 775 Paris Cedex 16

• PAR EMAIL

En cliquant sur le bouton «**Envoyer par email**»

Un problème, contactez moi !

Florence Lafeuille
florence.lafeuille@dauphine.fr
01 44 05 46 67



INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : _____

Nom de jeune fille : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Nationalité : _____

Situation de famille : _____

Adresse Personnelle :

Tél. Personnel : _____

Tél. Portable : _____

Email Personnel : _____

Sur quelle adresse, devons nous communiquer :

Adresse personnelle

Adresse professionnelle

INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

Statut actuel :

Cadre d'entreprise - fonction : _____

Cabinet d'audit ou de conseil

Consultant

Autre (précisez) : _____

Nom et raison sociale du cabinet ou de l'entreprise :

N° SIRET et code APE : _____

Effectif : _____

Adresse Professionnelle :

Tél. Professionnel : _____

Email Professionnel : _____

Quel est votre domaine d'expertise :

FORMATIONS

Diplôme	Année d'obtention	Établissement / Ville

LANGUE(S) PRATIQUÉ(ES)

Langue	Parfaite maîtrise	Maîtrise convenable	Maîtrise imparfaite	Niveau débutant

EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

Description de votre principale mission déjà assurée en entreprise et des responsabilités qu'elle recouvre :

VOS MISSIONS EN MANAGEMENT DES RISQUES

Quel type de missions avez-vous déjà effectué ?

VOS MISSIONS EN MANAGEMENT DES RISQUES

Pourquoi et comment ce certificat doit-il vous aider à réaliser vos missions ?

Comment avez-vous connu ce certificat ?

PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE DE LA FORMATION

Le coût de la formation est pris en charge :

- Par le participant en totalité partiellement :€
- Par l'entreprise en totalité partiellement :€
- Par un organisme payeur en totalité partiellement :€
- Par un financement mixte en totalité partiellement :€

Coordonnées de l'organisme financeur :

.....
.....

Coordonnées du responsable de votre entreprise en charge du financement (Mail, Téléphone...) - *Selon le mode de financement retenu :

.....
.....

En cas de refus de l'organisme financeur, quelle est la solution de financement de repli envisagée :

.....
.....

DROIT D'ACCÈS AU FICHER INFORMATIQUE

Des renseignements personnels vous sont demandés dans ce dossier. L'université Paris-Dauphine s'engage, conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, à prendre toutes les précautions nécessaires pour qu'aucune information personnelle ne puisse être transmise à des tiers non habilités.

Conformément à l'article 3 de la loi 78-17 du 6 janvier 1978, toute personne a le droit de connaître les informations enregistrées la concernant.

Date :

Nom et prénom du candidat :

Signature :

Fait à :

Date du jour :

DOSSIER À RETOURNER

Vous avez terminé de remplir votre dossier d'inscription, vous pouvez maintenant nous l'envoyer par voie postale ou par mail.

N'oubliez pas de joindre toutes les pièces demandées (Page 2).

- **PAR VOIE POSTALE**

Université Paris-Dauphine
Service Formation Continue (DEP)
Florence Lafeuille
Place du Maréchal de Lattre de Tassigny
75 775 Paris Cedex 16

- **PAR EMAIL**

En cliquant sur le bouton «**Envoyer par email**»

**ENVOYER
PAR EMAIL**