

## Formulaire d'inscription 2009

Merci de remplir ce formulaire en caractères d'imprimerie.

Madame  Monsieur  Dr

Nom

Prénom

Rang  Membre direction  Membre cadre  Collaborateur

Employeur

### Adresse professionnelle

Rue/N°

NP/Ville

Tél. Fax E-Mail

### Adresse privée

Rue/N°

NP/Ville

Tél. Mobile E-Mail

Date de naissance Lieu d'origine (Suisse) ou pays d'origine (Etrangers)

**Je souhaite m'inscrire au(x) cours suivant(s) <sup>1)</sup>** (ne vous inscrivez qu'à un seul des cours principaux, merci)

**Analyste financier et gestionnaire de fortunes / Certified International Investment Analyst CIIA® <sup>2)</sup>**

**Expert en finance et investissements / Certified International Wealth Manager CIWM® <sup>2)</sup>**

Préparatoire de mathématique

Préparatoire de comptabilité

### Uniquement pour les détenteurs du diplôme fédéral d'analyste financier et gestionnaire de fortunes

Module complémentaire «Certified International Investment Analyst CIIA®» (2<sup>ème</sup> semestre 2009)

Module complémentaire «Certified International Wealth Manager CIWM®» (2<sup>ème</sup> semestre 2009)

### Uniquement pour les détenteurs du diplôme fédéral d'expert en finance et investissements

Module complémentaire «Certified International Investment Analyst CIIA®» (2<sup>ème</sup> semestre 2009)

Module complémentaire «Certified International Wealth Manager CIWM®» (2<sup>ème</sup> semestre 2009)

<sup>1)</sup> En cas de désistement après le 1er janvier aucun remboursement n'est effectué.

<sup>2)</sup> Pour l'obtention des diplômes internationaux CIIA et CIWM, il est obligatoire d'être affilié à la Swiss Financial Analysts Association SFAA.

## EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Nombre d'années d'expérience professionnelle dans le domaine de la finance: \_\_\_\_\_

## FORMATION ET DIPLÔMES

Indiquez par une croix dans la case correspondante le(s) diplôme(s) obtenu(s).

### A. Formation universitaire / Ecole supérieure

Titre	type	année	université	lieu
<input type="checkbox"/> doctorat				
<input type="checkbox"/> licence	sciences comm., HEC			
<input type="checkbox"/> HES				
<input type="checkbox"/> autre				

### B. Autres formations

Titre	type	année	école / institut	lieu
<input type="checkbox"/> maturité, bac				
<input type="checkbox"/> diplôme sup. prof.				
<input type="checkbox"/> CFC				
<input type="checkbox"/> autre				

## CATEGORIE D'EMPLOYEUR

<input type="checkbox"/> grande banque suisse (UBS, CS)	<input type="checkbox"/> banque cantonale
<input type="checkbox"/> banque privée, établissement spécialisé en gestion	<input type="checkbox"/> assurance
<input type="checkbox"/> banque étrangère	<input type="checkbox"/> institution de prévoyance
<input type="checkbox"/> banque régionale	<input type="checkbox"/> autre:

## Activité actuelle

<input type="checkbox"/> stagiaire/assistant	<input type="checkbox"/> analyste	<input type="checkbox"/> trader	<input type="checkbox"/> gestionnaire	<input type="checkbox"/> conseiller	<input type="checkbox"/> autre:
--	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

## Langues (veuillez mentionner toutes les langues parlées)

<input type="checkbox"/> français	<input type="checkbox"/> allemand	<input type="checkbox"/> italien	<input type="checkbox"/> anglais	<input type="checkbox"/> autre:
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	---------------------------------

## Comment avez-vous eu connaissance de cette formation

<input type="checkbox"/> Séance d'information	<input type="checkbox"/> Brochure	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Collègue/ami	<input type="checkbox"/> autre:
---	-----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------

Oui, les informations ci-dessus sont conformes à la réalité.

## Timbre et signature de l'employeur

(Sans signature de l'employeur, nous vous prions de fournir des certificats de travail prouvant votre expérience professionnelle. Merci.)

## Lieu, date et signature du candidat

Le formulaire d'inscription doit être accompagné d'une copie de votre passeport ou de votre carte d'identité.

Le délai d'inscription est le 30 novembre 2008. Merci.