

Formulaire d'inscription 2010

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) ¹⁾ (ne vous inscrivez qu'à un seul des cours principaux, merci)

Analyste financier et gestionnaire de fortunes / Certified International Investment Analyst CIIA® ²⁾

Expert en finance et investissements / Certified International Wealth Manager CIWM® ²⁾

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^{ème} semestre 2010)

Module complémentaire «Certified International Wealth Manager CIWM®» (2^{ème} semestre 2010)

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

Module complémentaire «Certified International Investment Analyst CIIA®» (2^{ème} semestre 2010)

Module complémentaire «Certified International Wealth Manager CIWM®» (2^{ème} semestre 2010)

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

²⁾ 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"/> Master en finance				
<input type="checkbox"/> Autre master				
<input type="checkbox"/> Bachelor				
<input type="checkbox"/> HES				

B. Autres formations

Titre	type	année	école / institut	lieu
<input type="checkbox"/> Maturité, bac				
<input type="checkbox"/> Diplôme bancaire				
<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 2009. Merci.