Analyse financière/gestion de fortunes CIIA

☐ Madame ☐ Monsieur ☐ Dr

Nom

Prénom

Rang ☐ Membre direction ☐ Membre cadre ☐ Collaborateur

Employeur

Adresse professionnelle ☐ Adresse de facturation

Rue/No

NP/Ville

Tél. E-Mail

Adresse privée (à remplir obligatoirement) ☐ Adresse de facturation (obligatoire pour demande de subvention)

Rue/No

NP/Ville

Tél. Mobile E-Mail *

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

Numéro AVS ☐☐☐.☐☐☐☐.☐☐☐☐.☐☐

* Obligatoire, sert de login pour la plateforme d'apprentissage

Je m'inscris au(x) cours préparatoire(s) suivant(s) (facultatif) :

☐ Cours préparatoire de comptabilité (CHF 660)

☐ Cours préparatoire de mathématique (CHF 1'310)

Je m'inscris à la formation pour l'obtention du :

☐ Diplôme fédéral d'Expert en analyse financière et gestion de fortunes/Certified International Investment Analyst CIIA [1)]
Format: hybride (en présentiel ou via zoom), coût: CHF 13'000

1) La condition préalable à l'obtention du diplôme international CIIA est l'inscription au cours d'analyste financier et gestionnaire de fortunes diplômé. L'utilisation du titre CIIA est soumise à l'adhésion 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
☐ Doctorat				
☐ Master en finance				
☐ Autre master				
☐ Bachelor				

B. Autres formations

Titre	type	année	école / institut	lieu
☐ Maturité, bac				
☐ Diplôme sup. prof.				
☐ Diplôme bancaire				
☐ CFC				
☐ Autre				

C. Diplômes de la SFAA

Je suis déjà en possession du(des) diplôme(s) suivant(s):

☐ Diplôme fédéral d'analyste financier et gestionnaire de fortunes	CIIA®	☐ oui	☐ non
☐ Diplôme fédéral d'expert en finance et investissements	CIWM®	☐ oui	☐ non
☐ Diplôme fédéral d'expert en opérations des marchés financiers FMO®			

Activité actuelle

☐ analyste	☐ gestionnaire	☐ conseiller	☐ trader	☐ stagiaire/assistant
☐ Middle- et Backoffice	☐ IT	☐ Revision/Audit	☐ autre:	

Langues (veuillez mentionner toutes les langues parlées)

☐ français	☐ allemand	☐ italien	☐ anglais	☐ autre:

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

☐ Je confirme par la présente que j'ai lu et compris les conditions générales et que je les accepte.

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

Lieu, date et signature du candidat

L'inscription n'est valable qu'accompagnée d'une copie de votre passeport ou de votre carte d'identi

L'inscription par E-Mail ou par poste: AZEK AG, Feldstrasse 80, CH-8180 Bülach | E-Mail: info@azek.ch