

**COORDONNEES STAGIAIRE \***

\* Mentions obligatoires - Tout dossier incomplet ne pourra être traité

NOM  
 NOM DE NAISSANCE  
 PRENOM  
 DATE DE NAISSANCE  
 LIEU DE NAISSANCE  
 DEPARTEMENT DE NAISSANCE  
 ADRESSE PERSONNELLE  
 CODE POSTAL  
 VILLE  
 TÉLÉPHONE  
 EMAIL PERSONNEL  
 SOCIETE  
 FONCTION  
 ADRESSE PROFESSIONNELLE  
 CODE POSTAL  
 VILLE  
 TÉLÉPHONE  
 EMAIL PROFESSIONNEL

**CONTACTS SOCIETE**

**NOM DU SIGNATAIRE DE  
 LA CONVENTION**

ENTITE  
 ADRESSE  
 CODE POSTAL  
 VILLE  
 TÉLÉPHONE  
 EMAIL

**NOM DU CONTACT  
 ADMINISTRATIF**

ENTITE  
 ADRESSE  
 CODE POSTAL  
 VILLE  
 TÉLÉPHONE  
 EMAIL

**NOM DU MANAGER**

EMAIL TÉLÉPHONE

**FINANCEMENT FRAIS FORMATION \*** Répartition de la prise en charge si co-financement - ATTENTION L'IRM ne pratique pas la subrogation de paiement

**FINANCEMENT PERSONNEL** NOM / PRENOM : MONTANT

**FINANCEMENT ENTREPRISE** ENTITE : MONTANT

ADRESSE  
 CONTACT  
 EMAIL FACTURATION  
 SIRET

**BON DE COMMANDE** N° TVA CODE APE

**INSCRIPTION PAR MODULES**

Le Risk Management en pratique	21 heures	2 750 € nets de TVA
Cartographie des risques	18 heures	2 350 € nets de TVA
Modélisation et gestion quantitative des risques	30 heures	3 900 € nets de TVA
Risques traditionnels en assurance	15 heures	1 950 € nets de TVA
Nouveaux risques	18 heures	2 350 € nets de TVA
Traitement des risques en assurance	33 heures	4 290 € nets de TVA
Attitudes face aux risques et communication	30 heures	3 900 € nets de TVA

**PIÈCES À FOURNIR**

- Curriculum vitae accompagné d'une photo au format JPG accompagné d'une photo au format JPG

« Je certifie sur l'honneur que les informations fournies dans ce dossier sont exactes et complètes. »

DATE

NOM / FONCTION SIGNATAIRE

SIGNATURE DU CANDIDAT

SIGNATURE / CACHET DE L'ENTREPRISE

**Institut du Risk Management**  
4 rue Chauveau Lagarde 75008 Paris

+(33)1 44 51 72 80  
www.institut-du-risk-management.fr

SIRET 512 264 441 000 19  
Code NAF 8559A  
Déclaration d'activité 11754445175  
TVA intracommunautaire : FR 25 512 264 441

Envoi du formulaire :  
[contactirm@institut-du-risk-management.fr](mailto:contactirm@institut-du-risk-management.fr)

Conformément à la loi « Informatique et libertés » vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire certifier en contactant le service formation à cette même adresse mail.