

## MASTER 2 Mention Finance

### Parcours Audit Financier

*Informations à destination de l'entreprise d'accueil pour l'établissement du contrat d'alternance*

**Année 2025/2026**

Durée de la formation : **448 heures**

Coût de la formation : **8 250.00 €\* nets de taxe** (*Merci de vous rapprocher de votre OPCO pour connaître le montant de prise en charge*)

Code diplôme : **13531391**

N° RNCP : **35913**

[Présentation de la formation](#)

Formation accessible en :

- **Contrat d'apprentissage** (de 16 à 29 ans) – Les plus de 29 ans sous certaines conditions
- **Contrat de professionnalisation** (Jeunes âgés de 16 à 25 ans révolus et demandeurs d'emploi âgés de 26 ans et plus)
- **Formation Continue et VAE**

Établissement Principal :

**CFA Formasup Ain Rhône Loire (ARL)**

BP 8048

66 Avenue Jean Mermoz

69351 LYON CEDEX 08

- N° déclaration d'activité : 84691657569
- Siret : 439 039 611 000 25
- N° d'établissement (UAI) : 0693891E

*\*Sous réserve de validation par les différentes instances universitaires*

## LA FORMATION

CFA d'entreprise :  Oui  Non

Dénomination du CFA responsable :

CFA Formasup Ain Rhône Loire (ARL)

N° UAI du CFA : 0693891E

N° SIRET CFA : 439 039 611 000 25

Diplôme ou titre visé par l'apprenti : 73

Intitulé précis :

Master 2 Finance - Audit Financier

Code du diplôme : 13531391

Code RNCP : 35913

### Adresse du CFA responsable :

N° : 66 Voie : Avenue Jean MERMOZ

Complément : BP 8048

Code postal : 69351

Commune : LYON CEDEX 08

Si le CFA responsable est le lieu de formation principal cochez la case ci-contre

### Organisation de la formation en CFA :

Date de début de formation en CFA : Cf planning de formation

/ /

Date prévue de fin des épreuves ou examens : Cf planning de formation

/ /

Durée de la formation : 448 heures

### Lieu principal de réalisation de la formation si différent du CFA responsable :

Dénomination du lieu de formation principal :

iaelyon – Université Jean Moulin Lyon3

N° UAI : 0692437 Z

N° SIRET : 196 924 377 002 82

### Adresse du lieu de formation principal :

N° : 6 Voie : Cours Albert THOMAS

Complément :

Code postal : 69008

Commune : LYON 08

L'employeur atteste disposer de l'ensemble des pièces justificatives nécessaires au dépôt du contrat

Fait à :

Signature de l'employeur

Signature de l'apprenti(e)

Signature du représentant légal de l'apprenti(e) mineur(e)