

MASTER 2 Mention Gestion de Patrimoine

Parcours Conformité bancaire et Contrôle Interne des Risques

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

Année 2025/2026

Durée de la formation : **510 heures**

Coût de la formation : **9 000.00€*** nets de taxe (*Merci de vous rapprocher de votre OPCO pour connaître le montant de la prise en charge*)

Code diplôme : **13531392**

N° RNCP : **35919**

[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**

Etablissement 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	Diplôme ou titre visé par l'apprenti : 73
Dénomination du CFA responsable : CFA Formasup Ain Rhône Loire (ARL)	Intitulé précis : M2 CBCIR
N° UAI du CFA : 0693891E	Code du diplôme : 13531392
N° SIRET CFA : 439 039 611 000 25	Code RNCP : 35919
Adresse du CFA responsable :	
N° : 66 Voie : Avenue Jean MERMOZ	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 : 510 heures
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	Lieu principal de réalisation de la formation si différent du CFA responsable : Dénomination du lieu de formation principal : laelyon – Université Jean Moulin Lyon3
Visa du CFA (cachet et signature du directeur) :	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 du représentant légal de l'apprenti(e) mineur(e)
Signature de l'apprenti(e)	