

# **LIVRET DE FORMATION IFP**

(Art. L.541-2 du code monétaire et financier)

## **RÈGLES À OBSERVER POUR LA TENUE DU LIVRET**

---

Dans les pages intérieures, veillez à ne pas laisser de ligne vierge et à éviter toute rature.

## **EXTRAITS DU CODE MONÉTAIRE ET FINANCIER**

---

### **Article L. 548-4**

Les personnes physiques qui dirigent ou gèrent un intermédiaire en financement participatif doivent remplir des conditions d'honorabilité et de compétence professionnelle fixées par décret en Conseil d'Etat.

### **Article R. 548-3**

Lorsqu'elles exercent les activités mentionnées au I de l'article L. 548-2, les personnes physiques qui dirigent ou gèrent un intermédiaire en financement participatif doivent justifier des compétences professionnelles résultant :

(...)

3° Soit d'une formation professionnelle en matière bancaire ou financière d'une durée d'au moins quatre-vingts heures suivie auprès d'un centre de formation agréé, d'un établissement de crédit, d'une société de financement, d'un établissement de paiement ou d'un prestataire de services d'investissement, dont le contenu est fixé par arrêté du ministre chargé de l'économie.

La formation donne lieu à la délivrance d'une attestation signée par la personne responsable de la formation.

**TITULAIRE :**

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom(s) : \_\_\_\_\_  
Né le : \_\_\_\_\_  
A : \_\_\_\_\_

**ENTITES AUPRES DESQUELLES UNE FORMATION A ETE EFFECTUEE :**

1. Dénomination : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Qualité :

Etablissement de crédit - Code CIB : \_\_\_\_\_  
 Société de financement – Code CIB : \_\_\_\_\_  
 Etablissement de paiement – Code CIB : \_\_\_\_\_  
 Prestataire de services d'investissement – Code CIB ou n° d'agrément : \_\_\_\_\_

Organisme de formation - Numéro d'agrément : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date de début de stage : \_\_\_\_\_

2. Dénomination : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Qualité :

Etablissement de crédit - Code CIB : \_\_\_\_\_  
 Société de financement – Code CIB : \_\_\_\_\_  
 Etablissement de paiement – Code CIB : \_\_\_\_\_  
 Prestataire de services d'investissement – Code CIB ou n° d'agrément : \_\_\_\_\_

Organisme de formation - Numéro d'agrément : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date de début de stage : \_\_\_\_\_

3. Dénomination : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Qualité :

Etablissement de crédit - Code CIB : \_\_\_\_\_  
 Société de financement – Code CIB : \_\_\_\_\_  
 Etablissement de paiement – Code CIB : \_\_\_\_\_  
 Prestataire de services d'investissement – Code CIB ou n° d'agrément : \_\_\_\_\_

Organisme de formation - Numéro d'agrément : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date de début de stage : \_\_\_\_\_

## ATTESTATION DE FORMATION – IFP (80 heures)

Le soussigné :

- Nom : \_\_\_\_\_

- Fonction : \_\_\_\_\_

- Dénomination : \_\_\_\_\_

- Qualité :

Etablissement de crédit - Code CIB : \_\_\_\_\_

Société de financement – Code CIB : \_\_\_\_\_

Etablissement de paiement – Code CIB : \_\_\_\_\_

Prestataire de services d'investissement – Code CIB ou n° d'agrément :  
\_\_\_\_\_

Organisme de formation - Numéro d'agrément : \_\_\_\_\_

Atteste que M. /Mme \_\_\_\_\_

A suivi une formation de 80 heures minimum, dont le contenu respecte le programme minimal de formation fixé en annexe de l'arrêté du 30 septembre 2014 relatif à la capacité professionnelle des intermédiaires en financement participatif.

A \_\_\_\_\_, Le \_\_\_\_\_

Signature et cachet

| SEANCES                        |      |                               | Nature de l'enseignement | Responsable de Formation |         |           |
|--------------------------------|------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|-----------|
| Thèmes                         | Date | Durée des séances (en heures) |                          | Nom et prénom            | Qualité | Signature |
| <b><i>SAVOIRS GENERAUX</i></b> |      |                               |                          |                          |         |           |
|                                |      |                               |                          |                          |         |           |
|                                |      |                               |                          |                          |         |           |
|                                |      |                               |                          |                          |         |           |
|                                |      |                               |                          |                          |         |           |
|                                |      |                               |                          |                          |         |           |
|                                |      |                               |                          |                          |         |           |
|                                |      |                               |                          |                          |         |           |

| SEANCES   |      |                               | Nature de l'enseignement | Responsable de Formation |         |           |
|---|------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|-----------|
| Thèmes  | Date | Durée des séances (en heures) |                          | Nom et prénom            | Qualité | Signature |
| <b><i>SAVOIRS SPECIFIQUES AU FINANCEMENT PARTICIPATIF</i></b> |      |                               |                          |                          |         |           |
|   |      |                               |                          |                          |         |           |
|   |      |                               |                          |                          |         |           |
|   |      |                               |                          |                          |         |           |
|   |      |                               |                          |                          |         |           |
|   |      |                               |                          |                          |         |           |
|   |      |                               |                          |                          |         |           |
|   |      |                               |                          |                          |         |           |

| SEANCES  |      |                               | Nature de l'enseignement | Responsable de Formation |         |           |
|--|------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|-----------|
| Thèmes   | Date | Durée des séances (en heures) |                          | Nom et prénom            | Qualité | Signature |
| <b><i>SAVOIRS TECHNIQUES : LE CADRE OPERATIONNEL DU FINANCEMENT PARTICIPATIF</i></b> |      |                               |                          |                          |         |           |
|  |      |                               |                          |                          |         |           |
|  |      |                               |                          |                          |         |           |
|  |      |                               |                          |                          |         |           |
|  |      |                               |                          |                          |         |           |
|  |      |                               |                          |                          |         |           |
|  |      |                               |                          |                          |         |           |
|  |      |                               |                          |                          |         |           |