

BANQUE - FINANCE ET ASSURANCE : LA LUTTE ANTI-BLANCHIMENT ET LE FINANCEMENT DU TERRORISME (LAB/FT)

LES OBJECTIFS	PROGRAMME	
<p>Cette formation "La lutte anti-blanchiment et le financement du terrorisme (LAB/FT)" vous permettra d'être conforme à la réglementation relative à la lutte anti-blanchiment et au financement du terrorisme :</p> <ul style="list-style-type: none">• Définitions et obligations• Le rôle de CENTIF• Les 5 obligations du professionnel : les bonnes pratiques• La rédaction de la procédure LAB/FT• Les risques et les sanctions encourues	<p>➤ QUELQUES DÉFINITIONS ET OBLIGATIONS</p> <ul style="list-style-type: none">• Le blanchiment de capitaux• Le financement du terrorisme• Les autres infractions retenues pour la LAB/FT (Lutte anti-blanchiment / Financement du terrorisme)• Les sanctions du complice, de la tentative <p>➤ LE RÔLE DE CENTIF</p> <ul style="list-style-type: none">• Qu'est-ce que CENTIF ?• Le rôle des autres corps• Le déclarant et le correspondant CENTIF• La procédure de déclaration de soupçons <p>➤ LES 5 OBLIGATIONS DU PROFESSIONNEL : LES BONNES PRATIQUES</p> <ul style="list-style-type: none">• L'obligation de vigilance• La vérification d'identité• La déclaration de soupçons• L'établissement de la cartographie des risques• L'information et la formation du personnel <p>➤ LA RÉDACTION DE LA PROCÉDURE LAB/FT</p> <ul style="list-style-type: none">• Les éléments à inclure dans la procédure• Exemples de rédaction de procédure <p>➤ LES RISQUES ET LES SANCTIONS ENCOURUES</p> <ul style="list-style-type: none">• Le risque d'image• Le risque pénal• Le risque réglementaire	
<p>PUBLIC</p> <ul style="list-style-type: none">• Gestionnaires de patrimoine• Syndics de copropriété• Toute personne soumise à la LAB/FT.		
<p>LES PLUS</p> <ul style="list-style-type: none">• Étude de cas fil rouge pour la banque de détail sur la partie prêts aux particuliers et la partie prêts aux entreprises• Une approche très opérationnelle s'appuyant sur la mise en pratique des outils de gestion du risque de crédit• Les conseils avisés d'un consultant spécialiste du contrôle du risque de crédit• Support et ressources pédagogiques, documents administratifs, questionnaire de satisfaction à chaud et à froid.• L'évaluation des acquis de la formation et réponses à vos questions post-formation		
<p>MOYENS PÉDAGOGIQUES</p> <ul style="list-style-type: none">• Questionnaire adressé aux participants 7 jours avant la formation pour connaître leurs attentes• Méthodes pédagogiques : apports théoriques et pratiques (cas concrets, exemples d'application)• Mise à disposition d'un Support pédagogique• Consultants sélectionnés pour leurs compétences pédagogiques, expertise métier et expériences professionnelles		
SUIVI & ÉVALUATION		INFOS PRATIQUES
<ul style="list-style-type: none">• Feuille d'émargement et attestation de fin de formation• Évaluation à chaud et à froid		<p>Durée : 2 jours Tarif : 230.000 FCFA HT, Remise de 15% à partir de 3 inscrits. Lieu : Nous consulter Date : Nous consulter</p>

Informations personnelles :

Nom complet : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Numéro de téléphone : _____

Email : _____

Entreprise : _____

Fonction : _____

Informations sur la formation :

Formation demandée : _____

Date de début : _____

Durée : _____

Lieu : _____

Expérience préalable :

Avez-vous de l'expérience dans ce domaine ? (Oui/Non) : _____

Si oui, veuillez fournir des détails : _____

Paiement :

Coût de la formation : _____

Mode de paiement (cochez la case appropriée) :

Virement bancaire

Chèque

Conditions générales :

En signant ce bulletin d'inscription, je certifie que toutes les informations fournies sont exactes. J'accepte également les conditions générales de vente de cette formation.

Signature : _____

Date : _____

Inscription de groupe

Informations personnelles du responsable :

Nom complet : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Numéro de téléphone : _____

Email : _____

Entreprise : _____

Fonction : _____

Inscrits 1 :

Nom complet : _____

Numéro de téléphone : _____

Email : _____

Fonction : _____

Inscrits 2 :

Nom complet : _____

Numéro de téléphone : _____

Email : _____

Fonction : _____

Inscrits 3 :

Nom complet : _____

Numéro de téléphone : _____

Email : _____

Fonction : _____

Informations sur la formation :

Formation demandée : _____

Date de début : _____

Durée : _____

Lieu : _____

Paiement :

Coût de la formation : _____

Mode de paiement (cochez la case appropriée) :

Virement bancaire

Chèque

Conditions générales :

En signant ce bulletin d'inscription, je certifie que toutes les informations fournies sont exactes. J'accepte également les conditions générales de vente de cette formation.

Signature : _____

Date : _____