

# RENOUVELLEMENT AFS 1 AN -

## PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER D'INSCRIPTION

Dossier à retourner avant le **20/02/2026 (Format PDF uniquement)** - Validation des dossiers par la session de conseil du **27/03/2026** par mail uniquement : [stage@oecpaca.org](mailto:stage@oecpaca.org)

> DATE DE DEBUT DE STAGE AUTORISÉE : **01/01/2026**

Chèques à retourner par courrier obligatoirement à l'ARFEC :

Tour méditerranée - 65 Avenue Jules Cantini 13298 MARSEILLE CEDEX 20

- Le dossier d'inscription dûment complété ([Utiliser le modèle joint](#))
- Le justificatif de votre DSCG COMPLET ou relevé de notes ([Document à envoyer en PDF](#))
- La copie de l'ensemble des diplômes obtenus après le baccalauréat ([Document à envoyer en PDF](#))
- La lettre du maître de stage, impérativement rédigée sur papier à en-tête ([Utiliser le modèle joint](#))
- La lettre du Co maître de stage impérativement rédigée sur papier à en-tête (les travaux de CAC peuvent être effectués sur les deux tiers du stage, le stage peut démarrer sans Co maître de stage) ([Utiliser le modèle joint](#))
- La convention tripartite (si Co maître de stage) ([Utiliser le modèle joint](#))
- Formulaire de demande d'habilitation préalablement validé par la CRCC Aix-Bastia pour ses inscrits OU la lettre d'habilitation de la compagnie des commissaires aux comptes ([Utiliser le modèle joint](#))
- Engagement du stagiaire, du maître de stage, Co maître de stage ([Utiliser le modèle joint](#))
- La copie d'une pièce d'identité ([Document à envoyer en PDF](#))
- Une photo d'identité en couleur obligatoirement à insérer sur la 1ère page du dossier d'inscription
- Le règlement des frais de formations libellé à l'ARFEC à adresser par courrier en mentionnant le nom du stagiaire au dos du chèque ou par virement
- Le règlement de la cotisation de l'ordre des experts comptables : chèque libellé à ordre des experts comptables à adresser par courrier en mentionnant le nom du stagiaire au dos du chèque ou par virement

**CONSEIL REGIONAL DE : PACA**

**Demande d'inscription en qualité d'expert-comptable stagiaire**

Dossier à retourner au Conseil régional de l'Ordre des Experts-Comptables

**1. Etat civil**

Monsieur

Madame

Mademoiselle

Nom :

Prénoms (indiquer en premier, le prénom usuel) :

Nom marital (pour les femmes mariées) :

Date de naissance :

Lieu de naissance (ville, département, pays) :

Nationalité :

Situation de famille :

**2. Coordonnées personnelles**

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

Téléphone fixe :

Portable :

E-mail (personnel / différent de l'e-mail cabinet) :

**3. Diplômes**

DESCF	<input type="checkbox"/>	Session :
DSCG	<input type="checkbox"/>	Session :
DSCG incomplet	<input type="checkbox"/>	Epreuve(s) manquante(s) :      UE 1 <input type="checkbox"/> UE 2 <input type="checkbox"/> UE 3 <input type="checkbox"/> UE 4 <input type="checkbox"/> UE 5 <input type="checkbox"/> UE 6 <input type="checkbox"/> UE 7 <input type="checkbox"/>

BAC série

Diplômes obtenus avant le DESCf ou le DSCG

Diplômes	Préciser (intitulé et session)
<input type="checkbox"/> DCG/DPECF, DECF	
<input type="checkbox"/> Licence	
<input type="checkbox"/> Master CCA	
<input type="checkbox"/> Autres masters	
<input type="checkbox"/> Ecole de commerce et de gestion	
<input type="checkbox"/> Doctorat- CAPET- Agrégation	
<input type="checkbox"/> IEP- Ecole d'administration	
<input type="checkbox"/> Diplôme d'ingénieur	
<input type="checkbox"/> Diplôme étranger	
<input type="checkbox"/> Autres diplômes	

#### 4. Formation pratique : emploi(s) occupé(s) avant la demande de stage

(Préciser l'année)

#### 5. Renseignements sur le stage

##### Cadre du stage

Cabinet  Association de gestion et de comptabilité (AGC)  Autre entité/Entreprise

<sup>(1)</sup> Autre entité/Entreprise : 1 année maximum (article 70 du décret n° 2012-432 du 30/ 03/2012)

##### Maître de stage

Qualité	Nom et coordonnées
<ul style="list-style-type: none"><li>Expert-comptable <input type="checkbox"/></li><li>o CAC habilité <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <sup>(1)</sup></li><li>o Date d'habilitation :</li></ul>	Nom : Raison sociale : Adresse :
<ul style="list-style-type: none"><li>AGC (salarié 83 ter ou quater) <input type="checkbox"/> <sup>(2)</sup></li></ul>	(Si applicable) Conseil régional : Compagnie régionale : Autre Institut :
<ul style="list-style-type: none"><li>Autre professionnel <input type="checkbox"/></li><li>o COM, Nlle Calédonie, UE <input type="checkbox"/></li><li>o Pays tiers <input type="checkbox"/></li></ul>	Tél.:
<ul style="list-style-type: none"><li>Autre entité/Entreprise <input type="checkbox"/></li><li>o Fonction :</li></ul>	Mail :

<sup>(1)</sup> Si non, compléter éventuellement le cadre 1 ci-dessous

<sup>(2)</sup> Compléter obligatoirement le cadre 2 ci-dessous

##### 1. Maître de stage commissaire aux comptes habilité

Nom :  
Compagnie régionale :  
Date d'habilitation :  
Adresse :  
  
Tél. :  
Mail :

##### 2. Co-maître de stage expert-comptable

Nom  
Conseil régional :  
Adresse :  
  
Tél. :  
Mail :  
  
A compléter uniquement si le maître de stage est salarié d'une AGC autorisé à exercer la profession d'EC (art. 83 ter ou quater)

##### Employeur

Raison sociale :  
Adresse, CP, ville, pays

Numéro SIRET :

Tél. : E-mail :

Lieu où sera effectué le stage (si différent adresse de l'employeur), adresse, CP, ville, pays

Tél. : E-mail :

## Modalités

Effectuez-vous un stage :

- A temps complet
- A temps réduit (15h/hebdomadaires, D. 2012-432 du 30/03/2012, art. 67, al.3)
- Salarié d'entreprise
- Professeur

Diplôme justificatif :

Demandez-vous la diminution d'une année de stage au titre d'une expérience professionnelle acquise dans les domaines comptable, juridique, économique ou de gestion (joindre un dossier justificatif)  (D. 2012-432 du 30/03/2012, art. 67, al.2)

Demandez-vous la diminution de deux années de stage au titre :

- de la caducité de votre attestation de fin de stage (art.75 dernier alinéa et 80 du décret n° 2012-432 du 30/03/2012)
- de la validation du stage de commissaire aux comptes (art. 77 dernier alinéa du décret n° 2012-432 du 30/03/2012)

(Dans les deux cas produire l'attestation de fin de stage concernée)

Date présumée de début du stage d'expertise comptable :

Etes-vous déjà inscrit en stage de commissaire aux comptes : oui  non

- Si oui depuis le : Compagnie régionale de

## 6. Espace correspondance réservé au futur expert-comptable stagiaire

**IMPORTANT****Accès au commissariat aux comptes**

Les titulaires du diplôme d'expertise comptable souhaitant exercer les fonctions de commissaire aux comptes, doivent :

- ◆ avoir accompli les deux tiers de leur stage auprès d'une personne habilitée à exercer le contrôle légal des comptes dans les conditions fixées par l'article R. 822-4 du code de commerce.  
(D.2012-432 du 30/03/2012, art. 77, alinéa 1)
- ◆ avoir effectué 200h au moins de travaux sur des missions de commissariat aux comptes sous la supervision d'un maître de stage commissaire aux comptes habilité.

Dans tous les cas, les commissions d'inscription sur les listes des commissaires aux comptes siégeant auprès des Cours d'Appel, sont souveraines en matière d'inscription en qualité de commissaire aux comptes. Les dossiers des candidats sont examinés au cas par cas et on ne peut préjuger des décisions des commissions.

Pour obtenir de plus amples informations sur les conditions de déroulement du stage, n'hésitez pas à contacter votre Conseil régional

Je soussigné(e)

- demande à effectuer le stage réglementaire ;
- certifie sincères et véritables les informations contenues dans le présent questionnaire ;
- certifie avoir pris connaissance des dispositions relatives au stage d'expertise comptable résumées ci-dessus et des conséquences du stage sur l'exercice professionnel futur ;
- accepte de signer la fiche d'engagement qui me concerne annexée à la Charte nationale du stage

Fait à

le

Signatures précédées de la mention manuscrite "lu et approuvé"

Expert-comptable stagiaire

Maître de stage

Les données à caractère personnel des experts-comptables stagiaires sont traitées par l'Ordre (Conseil régional dans le ressort duquel est inscrit le stagiaire et conseil supérieur) en leur qualité de responsables de traitement pour la gestion administrative du déroulement du stage. Les données personnelles sont conservées pendant une durée maximale de 11 ans.

Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 en vigueur et au Règlement Général sur la Protection des Données N° 2016/679 du 27 avril 2016, le participant bénéficie d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et de portabilité des informations qui le concernent, ainsi qu'un droit d'opposer ou de solliciter la limitation du traitement, dans les conditions et limites prévues par la réglementation. Ces droits peuvent s'exercer en s'adressant par courrier électronique ou par voie postale au Conseil régional dans le ressort duquel est inscrit le stagiaire.

# Utiliser le papier à en tête du cabinet

## STAGE D'EXPERTISE COMPTABLE

MODELE DE LETTRE DU FUTUR MAITRE DE STAGE  
A adresser au Conseil régional de l'Ordre des Experts-Comptables

Date

Madame la Présidente, Monsieur le Président,

Je soussigné(e), .....

Expert-comptable inscrit(e) auprès du Conseil régional de l'Ordre de : .....

Accepte de prendre en stage d'expertise comptable sous ma responsabilité en :

1<sup>ère</sup>  2<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup>  année de stage,  Stage en entreprise <sup>(1)</sup>

M.....

Demeurant.....

A compter du : ....., pour une durée déterminée  de ..... à .....  
, pour une durée indéterminée

Je suis également inscrit(e) en qualité de commissaire aux comptes  
- habilité(e) à recevoir des stagiaires  oui  non   
- en cours d'habilitation  oui  non  (si oui joindre la lettre d'habilitation)  
 oui  non  (Attestation à adresser au Conseil régional de l'Ordre dès réception)

par la Compagnie régionale des Commissaires aux Comptes de : .....

En application des textes en vigueur <sup>(2)</sup> régissant le diplôme d'expertise comptable, je m'engage vis-à-vis de M.....

- à lui confier des travaux s'inscrivant dans le cadre des différentes missions de l'expert-comptable et du commissaire aux comptes, de manière à assurer sa formation pratique dans les disciplines professionnelles nécessaires.
  - à l'exercice de l'expertise comptable
  - à l'exercice du commissariat aux comptes  et dans ce dernier cas, à lui permettre notamment d'effectuer 200 heures au moins de travaux professionnels sur des missions de commissariat aux comptes,
    - ✓ soit sous ma responsabilité
    - ✓ soit sous la responsabilité d'un confrère, co-maître de stage pour cette partie des travaux professionnels
- à lui permettre de suivre les journées de formation obligatoires prévues par le règlement du stage.

Je suis déjà maître de stage  oui  non

Nombre d'experts-comptables stagiaires actuellement sous ma responsabilité : /\_\_\_\_\_/

Restant à votre disposition pour toutes précisions complémentaires, je vous prie d'agréer, Madame la Présidente, Monsieur le Président, l'expression de mes sentiments les meilleurs et confraternels.

Signature du maître de stage

PJ. Attestation de l'employeur du futur stagiaire si ce n'est pas le maître de stage  
Attestation le cas échéant du co-maître de stage pressenti

(1) Stage limité à un an en entreprise ou entité autre qu'un cabinet

(2) Décret relatif au diplôme d'expertise comptable, règlement du stage, textes ordinaires

Date

Madame la Présidente, Monsieur le Président,

Je soussigné(e), .....

Commissaire aux comptes inscrit(e) auprès de la Compagnie régionale de : .....

Accepte de prendre en stage d'expertise comptable sous ma responsabilité en :

1<sup>ère</sup>  2<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup>  année de stage,

M.....

Demeurant.....

A compter du : .....

Je suis habilité(e) à recevoir des stagiaires (si oui joindre la lettre d'habilitation)

En application des textes régissant le diplôme d'expertise comptable, je m'engage vis-à-vis de M. .... à lui confier des travaux s'inscrivant dans le cadre des différentes missions du commissaire aux comptes, de manière à lui permettre d'effectuer 200 heures au moins de travaux professionnels sur des missions de commissariat aux comptes,

Nombre d'experts-comptables stagiaires actuellement sous ma responsabilité : /\_\_\_\_\_/

Restant à votre disposition pour toutes précisions complémentaires, je vous prie d'agréer, Madame la Présidente, Monsieur le Président, l'expression de mes sentiments les meilleurs et confraternels.

Signature du co-maître de stage

# CONVENTION TRIPARTITE DE FORMATION COMPLÉMENTAIRE EN COMMISSARIAT AUX COMPTES

## ENTRE

Mme  M.....

Expert-comptable, dénommé maître de stage : .....

Mme  M.....

Commissaire aux comptes, dénommé co-maître de stage : .....

Mme  M.....

Expert-comptable, dénommé le stagiaire : .....

## PRÉALABLEMENT IL EST RAPPELÉ QUE

Mme  M..... a été engagé en qualité d'experts-comptable stagiaire par le cabinet : .....

au sein duquel il effectue tout ou partie de son stage d'expertise comptable de trois ans en tant que salarié auprès de  Mme  M..... expert-comptable.

Mme  M....., expert-comptable, maître de stage de stage

Mme  M....., n'est pas habilité(e) par la Compagnie régionale des Commissaires aux comptes de la région de .....

par le cabinet : .....

au sein duquel il effectue tout ou partie de son stage d'expertise comptable de trois ans en tant que salarié auprès de  Mme  M..... expert-comptable.

En conséquence,  Mme  M..... a été sollicité(e) et accepte d'être le 2<sup>e</sup> maître de stage de  Mme  M.....

Le stagiaire..... sera donc temporairement accueilli(e) par

Mme  M..... commissaire aux comptes habilité(e), auprès duquel elle ou il effectuera une formation complémentaire et exécutera des travaux pratiques dirigés sur des missions de commissariat aux comptes lui permettant de faire valider sa formation aux conditions ci-après.

## IL A ÉTÉ CONVENU CE QUI SUIT

### Article 1 - Droits et obligations du cabinet d'expertise comptable .....

Le cabinet....., employeur de  
 Mme  M..... expert-comptable stagiaire,  
autorise expressément  Mme  M..... à compléter  
sa formation professionnelle auprès de.....  
 Mme  M....., commissaire aux comptes  
et ce pour la période allant du .....au .....inclus.

Pendant cette période d'adaptation effective à la pratique professionnelle du commissariat aux comptes, le cabinet maintiendra intégralement la rémunération de  Mme  M....., ce dernier conservant tous les avantages attachés à son contrat de travail.

### Article 2 - Droits et obligations de Mme M....., commissaire aux comptes

En application des textes régissant le diplôme d'expertise comptable, et spécialement du décret 2012 du 30 mars 2012 relatif à l'exercice de l'activité d'expertise comptable, Titre II, article 77 al. 1<sup>er</sup>  
 Mme  M....., commissaire aux comptes,  
qui déclare être habilité(e) par la Compagnie régionale des Commissaires aux comptes, s'engage vis à vis de  
 Mme  M....., expert-comptable stagiaire,  
à lui assurer une formation professionnelle pratique technique en commissariat aux comptes.

À ce titre, il confiera en particulier à  Mme  M.....  
des travaux s'inscrivant dans le cadre des différentes missions du commissaire aux comptes, de manière à lui permettre d'effectuer des travaux professionnels effectifs dans le cadre de missions de commissariat aux comptes et ainsi satisfaire au quota minimum requis de 200 heures (ce quota peut être inférieur si plusieurs conventions ont déjà été signées).

Le commissaire aux comptes s'engage expressément à consacrer à l'expert-comptable stagiaire le temps nécessaire à sa formation professionnelle et à lui confier, dans ce cadre, des travaux pratiques valorisant une réelle expérience du commissariat aux comptes.

Le commissaire aux comptes n'étant pas l'employeur de  Mme  M....., il lui appartiendra d'avertir sans délai le cabinet d'expertise comptable, seul employeur, de tous faits ou comportements susceptibles de remettre en cause la présente convention.

Le cabinet rappelle qu'étant responsable des travaux du stagiaire placé sous sa surveillance, il a souscrit une assurance appropriée pour la couverture du stagiaire durant cette formation pratique, spécialement en matière de responsabilité civile professionnelle.

### Article 3 - Droits et obligations de Mme M....., stagiaire

Durant ce stage,  Mme  M....., restera salarié(e)  
du seul cabinet d'expertise comptable.....  
et sous sa subordination juridique effective (gestion des absences, des congés, droit disciplinaire, etc. ).

Mme  M.....

ne percevra aucune rémunération de la part du cabinet de commissariat aux comptes.

Il reste astreint au secret professionnel et s'oblige à respecter scrupuleusement la déontologie professionnelle.

#### **Article 4 - Notification de la convention**

La présente convention sera préalablement à son exécution, notifiée par le cabinet d'expertise comptable par lettre recommandée avec accusé de réception au Conseil régional de l'Ordre des Experts-comptables et, par le commissaire aux comptes dans les mêmes formes, à la Compagnie régionale des Commissaires aux comptes.

#### **Article 5 - Cessation anticipée de la convention**

Si la présente convention devait être rompue avant terme, et pour quel que motif que ce soit, seules seront validées les heures de formation sur des missions de commissariat aux comptes effectivement réalisées dans le cadre de ladite convention.

Le 2<sup>e</sup> maître de stage attestera, sur un document approprié, les heures réellement effectuées.

Fait à ..... en trois exemplaires originaux,

Le .....  
.....

Signatures :

L'expert-comptable :

Le commissaire aux comptes :

L'expert-comptable stagiaire :

Ce document à retourner par email à la CRCC ([rclaudon@crcc-aix-bastia.org](mailto:rclaudon@crcc-aix-bastia.org)) dûment complété par le Maître de stage et à joindre **obligatoirement après validation** au dossier d'inscription stagiaire.

NOM : ..... Prénom : .....

Numéro d'inscription CAC : ..... Date d'habilitation initiale : .....

ADRESSE: .....

Téléphone : ..... Télécopie : .....  
e-mail : .....

Souhaite être habilité(e) en qualité de maître de stage  ou co-maître de stage.

Pour le stagiaire :

NOM : ..... Prénom : .....

s/c CABINET: .....

ADRESSE: .....

Téléphone : ..... e-mail : .....

Date de début de Stage : .....

Conditions requises :



Fait à :

Le

**SIGNATURE et CACHET :**

## DECISION DE LA CRCC : Favorable

## Refus

NB : Le Conseil régional se réserve le droit de refuser toute nouvelle demande au commissaire aux comptes qui n'a pas donné satisfaction par suite d'un contrôle qualité dont les conclusions sont défavorables et/ou qui ne rempli pas toutes ses obligations ci-dessus

Le .....

## Le Contrôleur Principal du Stage :

**ATTESTATION du MANDATAIRE SOCIAL  
dans le cadre du contrôle d'activité professionnelle**

**Je soussigné,  
Nom :**

**Mandataire social de :**

**Adresse,**

atteste que :  
Monsieur/Madame Nom Prénom associé(e)

applique les procédures mises en place au sein du Cabinet dans l'exercice des missions suivantes :

-

Et que le dernier rapport définitif contrôle d'activité professionnelle n'a pas entraîné de recontrôle à deux ans.

Fait à Le

**SIGNATURE ET CACHET**

## **ENGAGEMENTS DE L'EXPERT-COMPTABLE STAGIAIRE**

Je soussigné(e) ..... , Expert-comptable stagiaire de,

M. / Mme ..... , Expert-comptable,

après avoir pris connaissance du règlement du stage, accepte les obligations qui en découlent, à savoir :

- être loyal et sincère ;
- participer activement à la vie du cabinet ;
- exécuter les travaux professionnels qui me sont confiés avec diligence et conscience professionnelle ;
- respecter les règles de fonctionnement du cabinet et les normes de travail interne ;
- respecter la clientèle et les règles du cabinet, en application du règlement du stage ;
- participer régulièrement aux journées de formation organisées par l'IRF ou par le cabinet si les formations internes du cabinet ont été agréées par le Comité national du stage ;
- utiliser tous les moyens informatiques mis à ma disposition pour ma formation en e-learning ;
- respecter mes obligations réglementaires dans les délais requis, telles que remise des rapports semestriels de stage et fiches annuelles de stage ;
- me rendre aux convocations de mon contrôleur de stage ou du contrôleur principal du stage ;
- informer le Conseil régional de toutes modifications de situation intervenant au cours de mon stage qu'il s'agisse d'une suspension, d'un changement de maître de stage, d'une reprise de mon stage avec un nouveau maître de stage, d'un changement d'adresse, etc.

Signature :

Le :

(À ÉTABLIR EN DOUBLE EXEMPLAIRE : POUR LE CONSEIL RÉGIONAL DE L'ORDRE ET POUR LE SIGNATAIRE)

## ENGAGEMENTS DU MAÎTRE DE STAGE

Je soussigné(e) ..... , Expert-comptable, maître de stage de  
M. / Mme.....

agréé par le Conseil régional de l'Ordre des Experts-comptables de .....

après avoir pris connaissance du règlement du stage accepte les obligations qui en découlent, à savoir :

- assumer le suivi pédagogique du stagiaire, lui donner toutes facilités pour suivre les actions de formation obligatoires dont les formations en e-learning, et se présenter aux examens du DSCG, le cas échéant, et/ou du Diplôme d'expertise comptable ;
- m'engager à participer aux réunions des maîtres de stage organisées par le Conseil régional de l'Ordre ;
- prendre en charge le coût des sessions de formation réglementaires de mon stagiaire prévues par le règlement du stage en vigueur ;
- le soutenir par mes conseils, le guider dans ses travaux ;
- lui donner, dans l'ensemble des disciplines professionnelles, la formation qui doit le rendre apte à exercer la profession et à devenir chef d'entreprise ;
- lui faire faire, le cas échéant, les travaux spécifiques de commissariat aux comptes que nécessite le règlement du stage, ou par l'intermédiaire d'un 2<sup>e</sup> maître de stage ;
- le sensibiliser à nos règles éthiques et déontologiques et l'instruire des normes que régissent nos missions ;
- informer le Conseil régional de toutes modifications intervenant dans le déroulement du stage ;
- viser et commenter les rapports semestriels et les fiches annuelles des travaux professionnels, en particulier sur l'évolution technique et comportementale du stagiaire ;
- le conseiller dans le choix de son sujet de mémoire et la rédaction de sa notice.

Signature :

Le :

## **ENGAGEMENTS DU CO-MAÎTRE DE STAGE**

Je soussigné(e) ..... , Commissaire aux comptes, co-maître de stage de M. Mme.....

agréé par la Compagnie Régional des Commissaires aux Comptes de .....

après avoir pris connaissance du règlement du stage (en annexe) accepte les obligations qui en découlent,

à savoir :

- assumer le suivi pédagogique du stagiaire, lui donner toutes facilités pour suivre les journées de formation obligatoires dont les formations en e-learning, se présenter aux examens, DSCG le cas échéant, et Diplôme d'expertise comptable en accord avec son maître de stage, salarié autorisé à exercer la profession d'expert-comptable (art. 83 ter et quater de l'ordonnance) ;
- m'engager à participer aux réunions des maîtres de stage organisées par le Conseil régional de l'Ordre lors de la première année de suivi de mon stagiaire ;
- le soutenir par mes conseils, le guider dans ses travaux ;
- lui donner, dans l'ensemble des disciplines professionnelles, la formation qui doit le rendre apte à exercer la profession et à devenir chef d'entreprise ;
- lui faire exécuter, le cas échéant, les travaux spécifiques de commissariat aux comptes que nécessite le règlement du stage ;
- le sensibiliser à nos règles éthiques et déontologiques et l'instruire des normes que régissent nos missions ;
- informer le Conseil régional de toutes modifications intervenant dans le déroulement du stage ;
- cosigner et commenter les rapports semestriels et les fiches annuelles des travaux professionnels, en particulier sur l'évolution technique et comportementale du stagiaire ;
- le conseiller dans le choix de son sujet de mémoire et la rédaction de sa notice.

Signature :

Le :

# FRAIS DE FORMATION

## TITULAIRE DE L'ATTESTATION DE FIN DE STAGE - PROLONGATION

- **RAPPEL**

Les stagiaires doivent suivre chaque année, 8 journées de formations obligatoires + accès e-learning

- **COTISATIONS — ACCES BIBLIOTIQUE**

Les stagiaires doivent s'acquitter chaque année d'une cotisation + accès bibliotique de **99 euros T.T.C.**

- **FRAIS DE FORMATION**

Ils sont à régler chaque année (cf Convention Collective Nationale des Cabinets / Chapitre IV Classification — 4.2.2 page 9).

- **RECAPITULATIF**

<b>FRAIS DE FORMATION</b>		
STAGE EN 1 AN	8 jours	2030,40 euros T.T.C.

Les frais de formation, ainsi que la cotisation, pour la première année, sont à joindre **OBLIGATOIREMENT** au dossier d'inscription.

- **AUCUN DOSSIER NE SERA ACCEPTE SANS :**

- **Le chèque de 99 euros T.T.C. à l'ordre de l'O.E.C. (cotisation annuelle + accès bibliotique)**
- **Le chèque d'un montant de 2030,40 euros des frais de formation à l'ordre l'ARFEC**

Coût de l'abonnement (facultatif) à la Revue Française de Comptabilité est de : 56 euros T.T.C. pour les stagiaires (chèque à établir à l'ordre de l'O.E.C.).

# STAGE EN 1 AN

## RENOUVELLEMENT DE L'ATTESTATION DE FIN DE STAGE

Ce stage en 1 an (en cabinet ou dans une autre entité, en France ou UE) concerne les anciens experts-comptables stagiaires dont l'attestation de fin de stage est devenue caduque, sans prorogation possible.

### ACTUALISER SES SAVOIRS ET SAVOIR-FAIRE "MÉTIERS" ET SE PRÉPARER AUX EXAMENS DU DEC

Réf. CFPC	Titres des formations 2021-2022	Durée	Coût de formation
MP310/C3M1/ME310	Déontologie et responsabilité *	7 heures	253.80 euros TTC
MR280	Lutte contre le blanchiment et le financement du terrorisme	7 heures	253.80 euros TTC
MP330/C3M3/ME330	Audit 3 – Piloter la mission d'audit*	14 heures	507.60 euros TTC
MP340/C3M4/ME340	Missions comptes annuels et autres prestations : gestion des missions et panorama des missions ponctuelles *	7 heures	253.80 euros TTC
MP260/C2M6/ME260	DEC : se préparer a l'épreuve 2 et choisir un sujet de mémoire	7 heures	253.80 euros TTC
MP360/C3M6/ME360	DEC : demande d'agrément du sujet et rédaction du mémoire	7 heures	253.80 euros TTC
AP010	Axe prioritaire : Accompagnement au changement	7 heures	253.80 euros TTC
<b>TOTAL</b>			<b>2030,40 euros TTC</b>

#### AUTRES OBLIGATIONS DE L'EXPERT-COMPTABLE STAGIAIRE :

- Cotisation annuelle
- Fiches annuelles du maître de stage et fiches annuelles des formations
- 2 rapports semestriels dont le projet de notice et plan

\* Formations communes avec le stage de commissaire aux comptes

(Délégable) : Formations pouvant être assurées par les cabinets dont les plans de formations ont été agréés par le comité national du stage en concertation avec la CNCC.



RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque <b>10278</b>	Guichet <b>07985</b>	N° compte <b>00010002445</b>	Clé <b>88</b>	Devise <b>EUR</b>	Domiciliation <b>CCM MARSEILLE LA PHOCEENNE</b>
------------------------	-------------------------	---------------------------------	------------------	----------------------	--

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)	BIC (Bank Identifier Code)
FR76 1027 8079 8500 0100 0244 588	CMCIFR2A

**Domiciliation**

CCM MARSEILLE LA PHOCEENNE  
BUREAU MARSEILLE ST BARNABE  
26 RUE MONTAIGNE  
13012 MARSEILLE

0 820 377 558 (Service 0,12 €/min + prix appel)

**Titulaire du compte (Account Owner)**

ARFEC  
65 AVENUE JULES CANTINI  
TOUR MEDITERRANEE  
13298 MARSEILLE CEDEX 20

Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVE

# Crédit Mutuel

RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
<b>10278</b>	<b>07985</b>	<b>00010001645</b>	<b>63</b>	<b>EUR</b>

**CCM MARSEILLE LA PHOCEENNE**

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)

**FR76 1027 8079 8500 0100 0164 563**

BIC (Bank Identifier Code)

**CMCIFR2A**

**Domiciliation**

CCM MARSEILLE LA PHOCEENNE  
26 RUE MONTAIGNE  
13012 MARSEILLE

**Titulaire du compte (Account Owner)**

CONSEIL REG ORDRE EXPERT-COMPTA  
65 AVENUE JULES CANTINI  
TOUR MEDITERRANEE  
13298 MARSEILLE CEDEX 20

Remettez ce relevé à tout organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVE

X