

FICHE ANNUELLE DE SUIVI DES FORMATIONS

Conseil régional de l'Ordre de :

Date :

| | |
|--|--|
| Stagiaire, M., M ^{me} , M ^{lle} : | Année de stage : 1 ^{ère} <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} <input type="checkbox"/> |
| Date d'entrée dans le cabinet : | N° d'inscription : |
| Maître de stage, M., M ^{me} : | CROEC : |
| Maître de stage Cac habilité, M., M ^{me} : | CRCC : |
| Co-maître de stage expert-comptable, M., M ^{me} : | CRCC : |
| Contrôleur adjoint de stage, M., M ^{me} : | |

| | Date de suivi | Animateur (nom, signature) | Cachet de l'IRF ou du cabinet agréé |
|--|---------------|----------------------------|-------------------------------------|
| Thèmes communs aux deux professions ⁽¹⁾ | | | |
| Management du cabinet ⁽¹⁾ | | | |
| Audit et commissariat aux comptes ⁽²⁾ Préciser l'intitulé - Programme fondamental ⁽³⁾ | | | |
| - Parcours alternatif (le cas échéant) | | | |
| Expertise comptable Missions liées aux comptes annuels ⁽¹⁾ | | | |
| Expertise comptable Autres missions ⁽¹⁾ | | | |
| Examen final ⁽¹⁾ | | | |
| Journées à thèmes libres ⁽²⁾ - Préciser l'intitulé | | | |

⁽¹⁾ Journées de regroupement non déléguables avec pré-requis obligatoire : programme e-learning correspondant.

⁽²⁾ Journées déléguables sans pré-requis e-learning.

⁽³⁾ Audit 1 Assistant, Audit 2 Senior, Audit 3 Manager.

Stagiaire

Maître de stage

Contrôleur de stage

Dates
Signatures