

**MODELE DE DEMANDE D'HABILITATION
EN QUALITE DE MAITRE DE STAGE
(PERSONNE PHYSIQUE)**

A adresser à la Compagnie Régionale des Commissaires aux Comptes

50 bd de la Tour d'Auvergne – CS 96934 – 35069 RENNES Cedex

M. ou Mme

Adresse

.....

Tél E-mail

Membre de la Compagnie régionale des Commissaires aux Comptes de

Expert-Comptable inscrit(e) auprès du Conseil régional de l'Ordre de

Souhaite être habilité(e) en qualité de maître de stage pour _____ stagiaire(s) *

Nombre de mandats détenus : _____

Nombre d'heures réalisées en commissariat aux comptes durant l'année civile : _____

Date du dernier contrôle d'activité : _____

☞ Si contrôle EIP, joindre les conclusions du dernier contrôle ou l'attestation du mandataire social

Je m'engage à :

- Assurer à mes stagiaires au moins 200 heures de travaux sur des missions de commissariat aux comptes. En cas d'impossibilité d'assurer personnellement cette formation, je m'engage à déléguer cette obligation à un confrère commissaire aux comptes habilité,
- Faire suivre à mes stagiaires le programme de formation spécifique en matière de commissariat aux comptes,
- Respecter mes obligations déclaratives (cotisations, déclarations d'activité et de formation),
- Respecter mon obligation de formation de 120 heures sur 3 ans (art. A822-28-2 Code de Commerce) dont 60 heures d'audit,
- Le cas échéant, j'accepte une mission de co-maître de stage pour des confrères ne pouvant assurer cette formation de 200 heures, dans les conditions prévues par les textes relatifs au diplôme d'expertise comptable.

Fait à

Signature

le

***Maximum 5 stagiaires CAC et EC confondus**