

# FICHE ANNUELLE DE SUIVI DES FORMATIONS

**Conseil régional de l'Ordre de :****Date :**

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

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

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

<sup>(2)</sup> Journées déléguables sans pré-requis e-learning.

<sup>(3)</sup> Audit 1 Assistant, Audit 2 Senior, Audit 3 Manager.

Stagiaire

Maître de stage

Contrôleur de stage