****

CONSEIL REGIONAL DE L’ORDRE DES EXPERTS-COMPTABLES DE NORMANDIE

6 Place Saint Marc – Résidence Deauville – CS 91117 – 76175 ROUEN CEDEX 1

Tél : 02-35-89-02-16 – Mail : lpires@oec-normandie.fr

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Réservé au Conseil régional*** Code du dossier : |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|Date de la demande : |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Inscription : session du |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|*(dossier complet)* |

**demande d'inscription au Tableau de l'ordre**

Questionnaire Personne Physique

Article 83 septies de l’ordonnance du 19 septembre 1945

Photo

**Visa fiscal**

Demande d’habilitation : ❑ oui ❑ non

**Tiers de confiance**

Demande de convention : ❑ oui ❑ non

* Si vous consentez à la publication de votre photo dans l’annuaire professionnel, merci de cocher cette case : ❑ »
1. **ETAT CIVIL**

**Titre** ❑ Madame ❑ Monsieur

**Nom patronymique**

**Nom marital**

**Nom usuel[[1]](#footnote-1)**

**Prénom(s)**

Naissance

DATE : |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

VILLE :

DEPARTEMENT :|\_\_|\_\_|

PAYS :

Sur quelle liste des Commissaires aux comptes

êtes-vous inscrit ? Depuis quelle date ?

 |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Etes-vous inscrit(e) comme expert judiciaire ? ❑ Oui ❑ Non

Si oui, près de quelle(s) juridiction(s) ? Depuis quelle date ?

 |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

 |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Domicile personnel**

CODE POSTAL : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| VILLE :

PAYS :

TELEPHONE : |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| FAX : |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|

TELEPHONE PORTABLE : |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|

ADRESSE E-MAIL :

**Dernier domicile fiscal (s’il est différent du domicile personnel)**

CODE POSTAL : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| VILLE :

PAYS :

1. **RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS**

**Vous allez exercer la profession d’expert-comptable sous le régime BNC**

ADRESSE PROFESSIONNELLE :

CODE POSTAL : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| VILLE :

TELEPHONE : |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| FAX : |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|

ADRESSE E-MAIL :

* L’e-mail professionnel fourni sera publié sur l’annuaire professionnel, sauf opposition de votre part.

ADRESSE SITE INTERNET :

NUMERO SIREN/SIRET : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

NUMERO D'INSCRIPTION AU RCS : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

NUMERO DE TVA INTRACOMMUNAUTAIRE : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Vous allez exercer la profession d’expert-comptable dans une société d’expertise comptable, une succursale ou une AGC déjà constituée ou en cours de création**

En qualité d’associé : ❑ oui ❑ non

En qualité de dirigeant : ❑ oui ❑ non

En qualité de salarié : ❑ oui ❑ non

NOM OU DENOMINATION SOCIALE DE LA STRUCTURE :

SIGLE DE LA STRUCUTRE [[2]](#footnote-2) :

ADRESSE :

CODE POSTAL : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| VILLE :

TELEPHONE : |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| FAX : |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|

ADRESSE E-MAIL :

* L’e-mail professionnel fourni sera publié sur l’annuaire professionnel, sauf opposition de votre part.

NUMERO SIREN/SIRET : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Représentant légal de cet établissement :

NOM :

PRENOM :

**Vous allez exercer la profession d’expert-comptable en qualité de salarié d’une personne physique membre de l’Ordre**

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| VILLE :

TELEPHONE : |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| FAX : |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|

ADRESSE E-MAIL :

* L’e-mail professionnel fourni sera publié sur l’annuaire professionnel, sauf opposition de votre part.

NUMERO SIREN/SIRET : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Quelle est l’adresse que vous souhaitez voir figurer dans l’annuaire de l’Ordre et qui sera celle à laquelle le Conseil régional vous adressera ses courriers**

❑Adresse professionnelle (indiquer aux points 1, 2 ou 3 ci-dessus l’adresse de l’établissement où vous allez exercer)

❑Adresse personnelle (i.e. domicile)

1. **RENSEIGNEMENTS DIVERS**

**Diplôme(s) ou titre(s) justifiant l’inscription au Tableau de l’Ordre**

❑ Examen d’aptitude aux fonctions de commissaire aux comptes avant la date du 27 mars 2007[[3]](#footnote-3)

❑ Certificat d’aptitude aux fonctions de commissaire aux comptes (CAFCAC) obtenu au plus tard avant le 22 mai 2024[[4]](#footnote-4)

❑ Epreuve d’aptitude avant la date du 27 mars 2007[[5]](#footnote-5) (épreuve d’aptitude subie avec succès par les personnes déjà agrées par les autorités compétentes d’un autre Etat membre de l’Union européenne pour l’exercice du contrôle légal des comptes)

❑ Examen d’aptitude mentionné à l’article L 822-1-2 du Code de commerce obtenu au plus tard le 22 mai 2019[[6]](#footnote-6) (examen passé par les personnes physiques qui justifient avoir acquis, dans un Etat membre de l'Union européenne ou dans un autre Etat admettant les nationaux français à exercer le contrôle légal des comptes, une qualification suffisante pour l'exercice du contrôle légal des comptes).

**Situation professionnelle actuelle**

❑ Activité libérale[[7]](#footnote-7)

* Salarié en entreprise[[8]](#footnote-8)
* Salarié d’un membre de l’Ordre[[9]](#footnote-9)
* Salarié d’un membre de la Compagnie[[10]](#footnote-10)
* Dirigeant d’une société non membre de l’Ordre[[11]](#footnote-11)
* Chômage[[12]](#footnote-12)

**Autres**

Etes-vous déjà inscrit(e) auprès d'un Ordre professionnel étranger ? ❑ Oui ❑ Non

Si oui, lequel ?

Pays :

1. **DEMANDE D’AUTORISATION AU TITRE DE L’ARTICLE 158 – 7 – 1° du CGI**

❑ Vous confirmez demander à être habilité à exercer le visa fiscal dans les conditions prévues par l’article 158-7-1°[[13]](#footnote-13) et 1649 quater L[[14]](#footnote-14) du Code général des impôts.

NB : Si vous décidez ensuite d’exercer le visa fiscal, il vous faudra conclure à tout moment une convention avec l'administration fiscale portant sur une période de trois ans. Seule cette convention permet de viser les déclarations fiscales dans les conditions fixées par le Code général des impôts.

* + - 1. **CONFORMITE AVEC LE RGPD**

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription à l’Ordre et votre participation aux évènements de l’Ordre (Assemblées Générales, Congrès etc…). Elles font l’objet d’un traitement automatisé et sont destinées au Conseil régional et au Conseil supérieur de l’Ordre des experts-comptables.

Vos données vont être conservées pendant toute la période de votre inscription au tableau et en archives définitives pour la réalisation de statistiques professionnelles dans le respect de l’article 29-7e du décret du 30 mars 2012.

Nous vous rappelons que vous disposez d’un droit à la portabilité de vos données, de droits d’accès, de rectification, de limitation et d’opposition pour motifs légitimes, ainsi que du droit de définir des directives relatives au sort de vos données personnelles après votre mort sous réserves des dispositions légales et réglementaires applicables. Vous avez la possibilité d’introduire une réclamation auprès d’une autorité de contrôle.

Pour exercer vos droits, il vous suffit d’adresser un email à l’adresse suivante : …

Les données collectées pour la finalité initiale peuvent également être transmises aux partenaires commerciaux de l’Ordre aux fins de prospection commerciale.

Si vous autorisez la communication de vos données personnelles aux partenaires de l’Ordre à des fins de prospection commerciale, merci de cocher cette case : ❑

* + - 1. **DROITS SOCIAUX DETENUS A CE JOUR DANS UNE SOCIETE MEMBRE
			DE L’ORDRE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Région ordinale du siège social | Raison sociale | Numéro d’inscription à l’Ordre | Droits sociaux détenus | Date de début de détention des droits | Fonction(s) au sein de la société | Exercice effectif dans la société |
|  |  |  | Nombre | % |  |  | ❑ oui | ❑ non |
|  |  |
|  |  |  | Nombre | % |  |  | ❑ oui | ❑ non |
|  |  |
|  |  |  | Nombre | % |  |  | ❑ oui | ❑ non |
|  |  |
|  |  |  | Nombre | % |  |  | ❑ oui | ❑ non |
|  |  |

#### RESPONSABILITES OU ACTIVITES DIVERSES

Préciser ici les responsabilités diverses ou fonctions ainsi que les organismes concernés (exemple : fonctions électives nationales ou territoriales, centre de gestion, association agréée de professions libérales, enseignements universitaires…).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom de l’organisme | Fonction(s) | Date de prise de fonction(s) | Commentaires |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Je certifie sincères et véritables les informations contenues dans le présent questionnaire.

Je m'engage à faire connaître au Conseil régional de l'Ordre, dans un délai maximum d'un mois, tout changement intervenu dans mon adresse ou ma situation professionnelle, et à joindre les justificatifs correspondants.

Fait à Le …/…/……

**Signature** *(précédée de la mention manuscrite « certifié exact »)*

ATTESTATION SUR L’HONNEUR

Je soussigné(e),

*(Nom, prénom)*

*(Adresse)*

Atteste sur l’honneur,

* Être inscrit(e) sur la liste mentionnée au I de l’article L. 822-1 du code de commerce ;
* Jouir de mes droits civils ;
* Être titulaire de l’examen d’aptitude aux fonctions de commissaire aux comptes avant la date du 27 mars 2007, ou du certificat d’aptitude aux fonctions de commissaire aux comptes, ou de l’épreuve d’aptitude avant la date du 27 mars 2007 ou de l’examen d’aptitude mentionné à l’article L 822-1-2 du Code de commerce ;
* N’avoir subi aucune condamnation criminelle ou correctionnelle de nature à entacher l’honorabilité
et notamment aucune condamnation comportant l’interdiction du droit de gérer et d’administrer les sociétés ;
* Et être à jour de toutes mes obligations fiscales.

Fait à Le …/…/……

**Signature**

LISTE DES PIECES
A RETOURNER DES RECEPTION DU PRESENT QUESTIONNAIRE

1. Questionnaire obligatoire pour l'enquête de moralité dûment rempli (cf. [Annexe 2.1](#_Annexe_1.1)).

*Pour les personnes de nationalité étrangère, joindre un extrait de l'acte de naissance comportant la filiation.*

1. Copie de l’examen d’aptitude aux fonctions de commissaire aux comptes ou du certificat d’aptitude aux fonctions de commissaire aux comptes mentionné à l’article L 822-1-1 du Code de commerce ou de la réussite à l’épreuve d’aptitude ou de l’examen d’aptitude mentionné à l’article L 822-1-2 du Code de commerce.
2. Attestation de la CNCC mentionnant l’inscription sur la liste des commissaires aux comptes mentionnée à l’article L 822-1 du Code de commerce.

*L'enquête de moralité obligatoire est diligentée à chaque demande d'inscription. Afin de ne pas retarder cette formalité, qui peut durer environ 1 mois et demi, nous vous demandons de nous faire parvenir le questionnaire correspondant à l'annexe 1 dûment complété par retour du courrier, et de la copie de votre diplôme sans attendre d'avoir réuni les autres pièces du dossier qui devront nous parvenir 10 jours au plus tard après l'envoi de ces deux documents.*

LISTE DES PIECES
A RETOURNER AVEC LE QUESTIONNAIRE

1. Deux photos d'identité de format standard (3 x 4 cm).
2. Autorisation d'usage d'un précédent nom marital[[15]](#footnote-15).
3. Photocopie recto/verso de la carte nationale d'identité ou du passeport ou de la carte de séjour.
4. Copie du bail des locaux dans lesquels vous vous proposez d'exercer votre profession ou justificatif
de la propriété des locaux et de la possibilité d'y exercer la profession (uniquement pour les experts-comptables indépendants exerçant sous le régime BNC).
5. Justificatif de la situation professionnelle à la date de la demande[[16]](#footnote-16).
6. Attestation de l’employeur inscrit à l’ordre ou du représentant légal de la société (cf. [Annexe 2.2](#Annexe1_2)) ;
7. Attestation d'indépendance accompagnée des justificatifs (cf. [Annexe 2.3](#Annexe1_4)).
8. Attestation provisoire justifiant de votre souscription à une assurance responsabilité civile professionnelle auprès d'une compagnie de votre choix (cf. [Annexe 2.4-1](#Annexe1_5_1)), ou attestation d'assurance de votre employeur, inscrit à l’Ordre, personne physique ou morale, précisant que vous êtes couvert(e) par le contrat qu'il a souscrit (cf. [Annexe 2.4-2](#Annexe1_5_2)**).**
9. Curriculum vitæ.
10. Liste des diplômes dûment remplie en précisant la date d'obtention des diplômes (cf. [Annexe 2.5](#Annexe1_6)).

### Annexe 2.1

QUESTIONNAIRE OBLIGATOIRE EN VUE D’ENQUETE DE MORALITE

*(A nous transmettre par retour de courrier)*

**Inscription demandée en qualité d’expert-comptable**

Nom patronymique :

Prénom(s) :

Date de naissance : / /

Nationalité :

Lieu et département de naissance :

Nom et prénom(s) du père :

Nom de jeune fille et prénom(s) de la mère :

Adresse au 1er janvier en cours :

Adresse actuelle (si déménagement intervenu après le 1er janvier de l’année en cours) :

Adresse professionnelle actuelle :

Numéro de téléphone nous permettant de vous joindre impérativement : |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|

Adresse des services fiscaux auxquels a été adressée la dernière déclaration de revenus :

Adresse des services fiscaux auxquels ont été adressées les déclarations fiscales antérieures (si différente de la précédente) :

Fait à Le …/…/……

**Signature**

### Annexe 2.2

ATTESTATION DE L’EMPLOYEUR INSCRIT A L’ORDRE ou du représentant légal de la société

*(Modèle à reproduire sur du papier à en-tête)*

Je soussigné(e),

*(Nom, prénom)*

agissant en qualité de *(fonction)*

de la société / du cabinet d’expertise comptable / de la succursale / de l’AGC

inscrit(e) au Tableau de l’Ordre de la région de

atteste que :

Madame / Monsieur *(nom et prénom du candidat)*

demeurant à *(adresse du domicile)*

qui demande son inscription au Tableau de l’Ordre des experts-comptables de ………………………………………….

exercera la profession d’expert-comptable au nom et pour le compte de notre société / de mon cabinet / de notre succursale / de notre AGC[[17]](#footnote-17)

Fait à Le …/…/……

**Signature**

### Annexe 2.3

DECLARATION D'INDÉPENDANCE PROFESSIONNELLE

Je soussigné(e),

*(Nom, prénom)* ,

*(Domicile)* ,

*(Profession actuelle)*

Sollicitant mon inscription au Tableau de l'Ordre de la région

en qualité d'expert-comptable,

Déclare[[18]](#footnote-18) :

n'avoir, dès maintenant, aucune attache salariée avec un employeur autre qu'un membre de l'Ordre des experts-comptables, qu’une succursale, qu’une AGC ou qu’un membre de la Compagnie des Commissaires aux Comptes ;

avoir pris toute disposition pour réaliser mon indépendance professionnelle à compter du[[19]](#footnote-19) : ……/……/………… ;

que j'exercerai la profession comme salarié(e)[[20]](#footnote-20) :

de Madame / Monsieur ;

de la société ;

de la succursale ;

de l’AGC;

 inscrit(e) au Tableau de l'Ordre de la région de ;

que j'exercerai la profession :

en qualité de[[21]](#footnote-21) …….;

pour la société ;

inscrit(e) au Tableau de l'Ordre de la région de…………;

que j'exercerai la profession à titre indépendant ;

m'engager à n'accepter dans l'avenir aucune fonction, aucun emploi et à n'exercer aucune activité incompatible avec les prescriptions, reproduites au verso, de l'article 22 de l'ordonnance n°45-2138 du 19 septembre 1945 ci-dessous, et à faire respecter par mes employés, les dispositions qui leur sont applicables.

Fait à Le …/…/……**Signature** *(précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)*

**Article 22 de l’ordonnance n°45-2138 du 19 septembre 1945**

(Modifié par Ordonnance n°2004-279 du 25 mars 2004, art. 5 ; par Loi n°2010-853 du 23 juillet 2010, art. 22 et 24 ; par Loi n°2011-331 du 28 mars 2011, art. 33 ; par Ordonnance n°2014-443 du 30 avril 2014 ; par Loi n°2015-990 du 6 août 2015 ; par Ordonnance n°2016-394 du 31 mars 2016 ; par Loi n°2019-486 du 22 mai 2019)

*« L’activité d’expertise comptable est incompatible avec toute occupation ou tout acte de nature à porter atteinte à l’indépendance de la personne qui l’exerce en particulier :*

*Avec tout emploi salarié, sauf chez un autre membre de l’ordre, chez un membre de la compagnie nationale des commissaires aux comptes, dans une succursale ou dans une association de gestion et de comptabilité, dans une société relevant du titre IV bis de la loi n°90-1258 du 31 décembre 1990 précitée, ayant pour objet l’exercice en commun de la profession d’expert-comptable et d’une ou plusieurs autres professions prévues à ce titre ;*

*Avec toute activité commerciale ou acte d’intermédiaire autre que ceux que comporte l’exercice de la profession, sauf s’il est réalisé à titre accessoire et n’est pas de nature à mettre en péril l’exercice de la profession ou l’indépendance des associés experts-comptables ainsi que le respect par ces derniers des règles inhérentes à leur statut et à leur déontologie. Les conditions et limites à l’exercice de ces activités et à la réalisation de ces actes sont fixées par les normes professionnelles élaborées par le Conseil supérieur de l’ordre et agréées par arrêté du ministre chargé de l’économie ;*

*Avec tout mandat de recevoir, conserver ou délivrer des fonds ou valeurs ou de donner quittance. Toutefois, à titre accessoire, les experts-comptables, les sociétés d'expertise comptable, les succursales, les associations de gestion et de comptabilité, les salariés mentionnés aux articles 83 ter et 83 quater et les sociétés pluri-professionnelles d'exercice inscrites au tableau de l'ordre peuvent, par le compte bancaire de leur client ou adhérent, procéder au recouvrement amiable de leurs créances et au paiement de leurs dettes, pour lesquels un mandat leur a été confié, dans des conditions fixées par décret. La délivrance de fonds peut être effectuée lorsqu'elle correspond au paiement de dettes fiscales ou sociales pour lequel un mandat a été confié au professionnel.*

*Il est en outre interdit aux membres de l’ordre, aux succursales et aux associations de gestion et de comptabilité, ainsi qu’à leurs salariés mentionnés à l’article 83 ter et à l’article 83 quater d’agir en tant qu’agent d’affaires, d’assumer une mission de représentation devant les tribunaux de l’ordre judiciaire ou administratif, d’effectuer des travaux d’expertise comptable, de révision comptable ou de comptabilité pour les entreprises dans lesquelles ils possèdent directement ou indirectement des intérêts substantiels.*

*Ils peuvent toutefois accepter, sous le contrôle du conseil régional dont ils relèvent et dans les conditions fixées par le règlement intérieur de l’ordre des experts-comptables, tout mandat social dans toute société, groupement ou association, dès lors que ce mandat n’est pas de nature à porter atteinte à leur indépendance, ainsi que les missions d’expert qui leur sont confiées, les fonctions d’arbitre et celles de commissaire aux comptes dans les conditions prévues au livre VIII du code de commerce.*

*Ils peuvent également être associés ou membres des instances dirigeantes d’une société exerçant l’une des professions relevant du champ d’application du titre IV bis de la loi n°90-1258 du 31 décembre 1990 précitée, dont celle d’expert-comptable.*

*Ils peuvent également, sans pouvoir en faire l’objet principal de leur activité :*

*1 ° Effectuer toutes études ou tous travaux d’ordre statistique, économique, administratif, financier, environnemental, numérique ainsi que tous travaux et études à caractère administratif ou technique, dans le domaine social et fiscal, et apporter, dans ces matières, leur avis devant toute autorité ou organisme public ou privé qui les y autorise ;*

*2 ° Donner des consultations, effectuer toutes études ou tous travaux d’ordre juridique, fiscal ou social et apporter, dans ces matières, leur avis devant toute autorité ou organisme public ou privé qui les y autorise, mais seulement s’il s’agit d’entreprises dans lesquelles ils assurent des missions d’ordre comptable ou d’accompagnement déclaratif et administratif de caractère permanent ou habituel ou dans la mesure où lesdites consultations, études, travaux ou avis sont directement liés aux travaux comptables dont ils sont chargés.*

*Pour l'application de l'article 2 et des 1° et 2° du présent article, les experts-comptables et les salariés mentionnés aux articles 83 ter et 83 quater bénéficient d'une présomption simple d'avoir reçu mandat des personnes qu'ils représentent devant l'administration fiscale et les organismes de sécurité sociale. La justification de détention d'un mandat reste toutefois obligatoire auprès de l'administration fiscale, dans des conditions fixées par décret, pour les demandes d'accès au compte fiscal d'un particulier.*

*Les interdictions ou restrictions édictées par les cinquième, sixième, huitième, neuvième et dixième alinéas s’étendent aux employés salariés des membres de l’ordre, des sociétés pluri-professionnelles d’exercice, des succursales et des associations de gestion et de comptabilité, et à toute personne agissant pour leur compte ou ayant avec eux des liens ou intérêts communs.*

*Les membres de l’ordre et les dirigeants, administrateurs et salariés des associations de gestion et de comptabilité peuvent participer à l’enseignement professionnel : toutefois, sauf pour les professeurs de l’enseignement public, les missions définies à l’article 2 ci-dessus doivent demeurer l’objet principal de leur activité. Ils peuvent procéder à des travaux et études de statistiques et de documentation économique pour le compte des entreprises privées et des organismes professionnels ».*

### Annexe 2.4-1

ATTESTATION PROVISOIRE D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE

**Exercice de la profession à titre indépendant (sous le régime BNC)**

Je soussigné(e),

*(Nom, prénom)*  ,

*(Qualité)* ,

*(Domicile)*

 ,

Atteste au nom de la Compagnie d’assurances

que Madame / Monsieur *(nom, prénom)*

*(Adresse)*

qui sollicite son inscription à l'Ordre des experts-comptables de la région

a souscrit un contrat d'assurance n° , par lequel il/elle bénéficiera des garanties conformes aux dispositions du décret n°2012-432 du 30 mars 2012, pris en application de l'article 17 de l'ordonnance n°452138 du 19 septembre 1945.

La prise d'effet de ce contrat sera la date de l'inscription à l'Ordre de la région

Dès que nous aurons connaissance de cette date, nous adresserons directement au Conseil régional
de l'Ordre une attestation définitive.

La présente attestation a été délivrée pour être remise au Conseil régional de l'Ordre en vue de compléter le dossier d'inscription.

Fait à Le …/…/……

**Cachet professionnel et signature de l'Assureur**

### Annexe 2.4-2

ATTESTATION PROVISOIRE D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE

**Exercice de la profession en qualité de salarié ou d'associé**

Je soussigné(e),

*(Nom, prénom)* ,

*(Qualité)* ,

*(Domicile)*

 ,

Atteste au nom de la Compagnie d’assurances

que Madame / Monsieur *(nom, prénom)* ,

*(Adresse)*

 ,

qui sollicite son inscription à l'Ordre des experts-comptables de la région

est couvert(e) parle contrat d'assurance n° ,

souscrit par la société d’expertise comptable / / la succursale / l’AGC

*(Adresse)*

 ,

par lequel il / elle bénéficiera des garanties conformes aux dispositions du décret n°2012-432 du 30 mars 2012, pris en application de l'article 17 de l'ordonnance n°452138 du 19 septembre 1945.

La prise d'effet de cette couverture sera la date de l'inscription à l'Ordre de la région

Dès que nous aurons connaissance de cette date, nous adresserons directement au Conseil régional
de l'Ordre une attestation définitive.

La présente attestation a été délivrée pour être remise au Conseil régional de l'Ordre en vue de compléter le dossier d'inscription.

Fait à Le …/…/……

**Cachet professionnel et signature de l'Assureur**

### Annexe 2.5

LISTE DES DIPLÔMES

|  |  |
| --- | --- |
| **ECOLES COMMERCIALES ET DE GESTION** |  |
| Ecoles | Diplômes | Obtenu (année) |
| HEC | Option Finances et Comptabilité |  |
| HEC | Autres options |  |
| ESSEC | Option Finances et Comptabilité |  |
| ESSEC | Autres options |  |
| ESCP | Option Finances et Comptabilité |  |
| ESCP | Autres options |  |
| ESC | Amiens, Bordeaux, Brest, Chambéry, Clermont-Ferrand, Dijon, Grenoble, La Rochelle, Lille, Lyon, Marseille, Montpellier, Nantes, Nice, Normandie, Pau, Poitiers, Reims, Rennes, Rouen, Saint-Etienne, Toulouse, Tours, Troyes |  |
| EAP | École Européenne des Affaires |  |
| EDHEC | École du Haut Enseignement Commercial (Lille) |  |
| ISG | Institut Supérieur de Gestion |  |
| ICN | Institut Commercial de Nancy |  |
| ESLSCA | École Supérieure Libre des Sciences Comptables Appliquées |  |
| ISC | Institut Supérieur de Commerce |  |
| EBS | European Business School |  |
| ESSCA | École Supérieure des Sciences Commerciales d’Angers |  |
| IECS | Institut Européen d’Études Commerciales Supérieures, Strasbourg - Option Finances et Comptabilité |  |
| IECS | Id - Autres options |  |
| ESG | École Supérieure de Gestion |  |
| ISA | Institut Supérieur des Affaires |  |
| CPA | Centre de Perfectionnement des Affaires |  |
| AUDENCIA | Ecole Management d’Angers |  |
| Autres | Préciser :  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ETUDES POLITIQUES ET GRANDES ECOLES D'ADMINISTRATION** |  |
| Acronymes | Ecoles |
| ENSAE | Ecole Nationale de la Statistique et de l’Administration Économique | Obtenu (année) |
| IEP | Institut d’études Politiques de Paris - Section économique et financière |  |
| IEP | Institut d’Études Politiques de Paris - Autres sections |  |
| IEP | Institut d’Études Politiques de Province - Section Économique et Financière |  |
| IEP | Institut d’Études Politiques de Province - Autres sections |  |
| INSEAD | Institut Européen d’Administration des Affaires (Fontainebleau) |  |
| MBA | Master of Business and Administration |  |
|  | Diplôme étranger - Préciser :  |  |

|  |
| --- |
| **ENSEIGNEMENT COMPTABLE SUPERIEUR** |
| Ecoles | Diplômes | Obtenu (année) |
| INTEC | Certificat de 1er cycle de l’INTEC |  |
| INTEC | DEFC, Diplôme d’Études Financières et Comptables de l’INTEC (régime 1981) |  |
| INTEC | DES, Diplôme d’Études Supérieures |  |
| INTEC | DGC, Diplôme de Gestion et de Comptabilité |  |
| INTEC | DSGC, Diplôme Supérieur de Gestion et de Comptabilité |  |
|  | DEC, Diplôme d’Expertise Comptable(régime 1973) |  |
|  | DEC, Diplôme d’Expertise Comptable (régime 1981) |  |
|  | DEC, Diplôme d'Expertise Comptable (régime 2010/2012) |  |
| ***Agrégation*** |
| ETAT | DECS, Diplôme d’Études Comptables Supérieures (régime 1981) |  |
| ETAT | DESCF, Diplôme d'Études Supérieures Comptables et Financières (régime 1981) |  |
| ETAT | DECF, Diplôme d'Études Comptables et Financières (régime 1981) |  |
| ETAT | DPECF, Diplôme Préparatoire aux Études Comptables et Financières (régime 1981) |  |
| ETAT | DCG, Diplôme de Comptabilité et de Gestion (régime 2009/2012) |  |
| ETAT | DSCG, Diplôme Supérieur de Comptabilité et de Gestion (régime 2009/2012) |  |
| BTS | BTS - Préciser :  |  |
| Autres | Diplôme Union Européenne - Préciser :  |  |
| Diplôme étranger (hors UE) - Préciser :  |  |
| **ECOLES D'INGENIEUR** |
| Acronymes | Ecoles | Obtenu (année) |
|  | Ecole Polytechnique |  |
| ENSM | École Nationale Supérieure des Mines (Paris, Saint-Etienne, Nancy) |  |
| ENPC | Ecole Nationale des Ponts et Chaussées |  |
|  | Ecole Centrale (Paris, Lyon) |  |
| SUP AERO | École Nationale Supérieure de l’Aéronautique et de l’Espace |  |
| INA | Institut National Agronomique |  |
| TELECOM | École Nationale Supérieure des Télécommunications |  |
| ENSTA | École Nationale Supérieure des Techniques Avancées |  |
| SUPELEC | École Supérieure d’Électricité |  |
| ESPCI | Ecole Supérieure de Physique Chimie (Paris) |  |
| ENSAM | Ecole Nationale Supérieure des Arts et Métiers |  |
| INPG | Institut National Polytechnique de Grenoble |  |
| IDN | Institut Industriel du Nord |  |
| ISEP | Institut Supérieur d’Électronique de Paris |  |
| INSA | Institut National des Sciences Appliquées |  |
| ISEN | Institut Supérieur d’Électronique du Nord |  |
| CESTI | Centre d’Etudes Supérieures des Techniques Industrielles |  |
| HEI | Hautes Études Industrielles – Lille |  |
| ESME SUDRIA | École Spéciale de Mécanique et d’Électricité |  |
| ESTP | Ecole Spéciale des Travaux Publics |  |
|  | Autres - Préciser :  |  |

|  |
| --- |
| **UNIVERSITES** |
| Lieu | Diplômes | Obtenu (année) |
|  | Doctorat d’État - Préciser :  |  |
|  | Doctorat de 3ème cycle - Préciser :  |  |
|  | Doctorat d’Ingénieur - Préciser :  |  |
|  | DEA - Préciser :  |  |
|  | DESS - Préciser :  |  |
|  | MSTCF, Maîtrise de Sciences et Techniques comptables et financières |  |
|  | MSG, Maîtrise des Sciences de Gestion |  |
|  | MIAGE, Maîtrise de méthodes Informatiques Appliquées à la Gestion de l’Entreprise |  |
|  | Maîtrise en droit - Préciser :  |  |
|  | Maîtrise en Sciences Économiques |  |
| CELSA | Maîtrise d’Information et de Communication |  |
|  | Autres maîtrises - Préciser :  |  |
|  | Licence en droit |  |
|  | Licence en Sciences Économiques |  |
|  | Autres licences - Préciser :  |  |
|  | DEUG - Préciser :  |  |
|  | DEUST, Diplôme d’Études Universitaires Scientifiques et Techniques |  |
|  | DUT, Diplôme Universitaire de Technologie - Préciser :  |  |
|  | Diplôme étranger - Préciser :  |  |
|  | Master CCA, Comptabilité Contrôle Audit |  |
|  | Autres Masters - Préciser :  |  |
|  | Autres diplômes universitaires - Préciser :  |  |



**PRESTATION DE SERMENT**

Vous voudrez bien nous retourner, dès que possible, le texte ci-dessous rédigé de votre main et signé :

**" JE JURE D'EXERCER MA PROFESSION AVEC CONSCIENCE ET PROBITE, DE RESPECTER ET FAIRE RESPECTER LES LOIS DANS MES TRAVAUX ".**

Nous vous en remercions.

………………………………………………………………………………………………...…

………………………………………………………………………………………………...…

………………………………………………………………………………………………...…

………………………………………………………………………………………………...…

………………………………………………………………………………………………...…

………………………………………………………………………………………………...…

………………………………………………………………………………………………...…

………………………………………………………………………………………………...…

………………………………………………………………………………………………...…

………………………………………………………………………………………………...…

SIGNATURE précédée du Nom et Prénom

1. Le nom usuel est celui sous lequel vous souhaitez figurer au Tableau de l'Ordre ; il peut s'agir soit du nom patronymique, soit du nom marital, soit des deux accolés, soit d'un précédent nom marital ; dans ce dernier cas, joindre un justificatif. [↑](#footnote-ref-1)
2. Sigle mentionné dans les statuts de la société uniquement [↑](#footnote-ref-2)
3. Copie de l’examen d’aptitude [↑](#footnote-ref-3)
4. Copie du certificat d’aptitude [↑](#footnote-ref-4)
5. Copie de l’épreuve d’aptitude [↑](#footnote-ref-5)
6. Copie de l’examen d’aptitude [↑](#footnote-ref-6)
7. Certificat SIREN [↑](#footnote-ref-7)
8. Attestation de l’employeur [↑](#footnote-ref-8)
9. Attestation de l’employeur [↑](#footnote-ref-9)
10. Attestation de l’employeur [↑](#footnote-ref-10)
11. Extrait Kbis [↑](#footnote-ref-11)
12. Attestation inscription Pôle Emploi [↑](#footnote-ref-12)
13. Le montant des revenus et charges énumérés ci-après, retenu pour le calcul de l'impôt selon les modalités prévues à l'article 197, est multiplié par 1, 25. Ces dispositions s'appliquent :

a) aux titulaires de revenus passibles de l'impôt sur le revenu, dans la catégorie des bénéfices industriels et commerciaux ou des bénéfices non commerciaux ou des bénéfices agricoles, réalisés par des contribuables soumis à un régime réel d'imposition ;

b) ou qui ne font pas appel aux services d'un expert-comptable, d'une société membre de l'ordre ou d'une association de gestion et de comptabilité, autorisé à ce titre par l'administration fiscale et ayant conclu avec cette dernière une convention en application des articles [1649 quater L](http://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0A2094F134CEFE6654AE55FCC79933C4.tpdjo04v_3?cidTexte=LEGITEXT000006069577&idArticle=LEGIARTI000020007373&dateTexte=&categorieLien=cid) et [1649 quater M](http://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0A2094F134CEFE6654AE55FCC79933C4.tpdjo04v_3?cidTexte=LEGITEXT000006069577&idArticle=LEGIARTI000020007451&dateTexte=&categorieLien=cid). [↑](#footnote-ref-13)
14. L’article 1649 quater L du Code général des impôts dispose que les experts-comptables doivent obtenir une autorisation délivrée par le commissaire du Gouvernement auprès du Conseil régional de l'Ordre des experts-comptables, dans le ressort duquel ils sont inscrits, après avis du Conseil régional. [↑](#footnote-ref-14)
15. Pour les femmes mariées souhaitant faire usage de ce précédent nom marital comme nom usuel [↑](#footnote-ref-15)
16. Certificat de travail de l'employeur actuel, certificat ASSEDIC ou certificat INSEE Répertoire national des entreprises et de leurs établissements [↑](#footnote-ref-16)
17. Conserver uniquement la mention utile [↑](#footnote-ref-17)
18. Rayer les mentions inutiles [↑](#footnote-ref-18)
19. Joindre une attestation du dernier employeur confirmant cette date [↑](#footnote-ref-19)
20. Joindre une attestation de l'employeur selon le modèle de l’annexe 1.2 ci-avant [↑](#footnote-ref-20)
21. En cas d'exercice en qualité d'associé, joindre une attestation du représentant légal de la société selon le modèle de l’annexe 1.3 ci-avant. En cas d'exercice en qualité de mandataire social, préciser la nature du mandat social exercé (président du conseil d'administration, directeur général, gérant…) et joindre un justificatif (extrait Kbis, PV d'assemblée…). [↑](#footnote-ref-21)