Demande d’habilitation en qualité de maître de stage

M. ou Mme ........................................................................................................................................................................................................................................

Adresse.............................................................................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................................................

Cabinet ...............................................................................................................

Tél ........................................

E-mail .................................................................................................

souhaite être habilité(e) en qualité de maître de stage.

• Nombre d’heures réalisées en commissariat aux comptes durant l’année civile : .................................................................................

• Date du dernier examen d’activité : .................................................................................................................................................................................

• Nombre de stagiaires pour lequel l’habilitation est demandée (1) : ..............................................................................................................

Fait à ............................................ Le ..........................................................

Signature

(1) Maximum 5 stagiaires experts-comptables et commissaires aux comptes confondus (article IV-2-G).