



# DIPLOME D'EXPERTISE COMPTABLE

## ETAT CIVIL

Mademoiselle

Madame

Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : |\_|\_|\_|\_|\_| Ville : .....

Pays : .....

Date de naissance : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Commune de naissance : ..... Dépt |\_|\_|

Pays de Naissance : .....

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

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

 : .....

**(IL EST IMPORTANT QUE VOUS ECRIVIEZ EN MAJUSCULES VOTRE EMAIL, LES CONVOCATIONS ETANT ENVOYEEES PAR COURRIEL)**

## PRISE EN CHARGE DE LA FORMATION

Individuelle

Entreprise/Cabinet **(1)**

Organisme payeur (Ex : Agefos, Opcalia) **(1) - (2)**

**ATTENTION AUCUN CHANGEMENT DE PRISE EN CHARGE  
APRES FACTURATION NE SERA ACCEPTE**

---

---

## ENTREPRISE/CABINET (1)

---

---

Raison sociale : .....

Statut :  SARL                       SAS                       SA                       Autre : .....

N° SIRET : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

NAF : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Secteur d'activité : .....

Public


Privé

Adresse : .....

.....

Code Postal : |\_|\_|\_|\_|\_|\_| Ville : .....

 : .....

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

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

Nom du responsable du service formation : .....

 **Service formation** : .....

---

---

## ORGANISME PAYEUR (2)

---

---

Organisme : .....


N° Adhérent : .....

Adresse : .....

Code Postal : |\_|\_|\_|\_|\_|\_| Ville : .....

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

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

 **Responsable dossier (obligatoire)** : .....

**(JOINDRE LA PHOTOCOPIE DE LA DEMANDE DE PRISE EN CHARGE FAITE A L'ORGANISME PAYEUR)**

Un devis et programme vous sera remis sur simple demande par mail à [c.dumontier@eno.es](mailto:c.dumontier@eno.es)

---

---

## FORMATIONS PROPOSEES

---

---

**Epreuve écrite N° 1 :**

***Réglementation professionnelle et déontologique de l'expert comptable  
et du commissaire aux comptes***

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Module A - 17/09/2010 | <input type="radio"/> Module D - 08/10/2010 |
| <input type="radio"/> Module B - 24/09/2010 | <input type="radio"/> Module E - 15/10/2010 |
| <input type="radio"/> Module C - 01/10/2010 | (En fonction des effectifs du groupe D)     |

**Epreuve écrite N° 2 :**

***Révision légale et contractuelle des comptes***

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Module A - 14 au 16/09/2010 | <input type="radio"/> Module D - 05 au 07/10/2010 |
| <input type="radio"/> Module B - 21 au 23/09/2010 | <input type="radio"/> Module E - 12 au 14/10/2010 |
| <input type="radio"/> Module C - 28 au 30/09/2010 | (En fonction des effectifs du groupe D)           |

---

---

**Méthodologie de la préparation du mémoire :**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="radio"/> Module A - 24/09/2010 | <input type="radio"/> Module B - 21/09/2010 | <input type="radio"/> Module C - 28/09/2010 |
| <input type="radio"/> Module D - 05/10/2010 | <input type="radio"/> Module E - 12/10/2010 |   |
- (En fonction des effectifs du groupe D)

---

---

## LE MEMOIRE

---

---

**Préparation du mémoire (de la recherche du sujet jusqu'à la soutenance) :**

- |                                    |  |  |
|------------------------------------|--|--|
| <input type="radio"/> 12 juin 2010 | <input type="radio"/> 20 novembre 2010 | <input type="radio"/> 18 décembre 2010 |
|------------------------------------|--|--|

**Relecture du mémoire (1)**

**Soutenance à blanc du mémoire (1)**

**(1)** La date sera définie après règlement de la formation et envoi du mémoire auprès de Mme DUMONTIER – c.dumontier@eno.es.com

---

---

## MODALITES DE REGLEMENT

---

---

**Pour une prise en charge individuelle :**

Règlement à l'inscription (Membre de l'Anecs, une remise de 10 % vous sera accordée sur simple envoi de la photocopie de votre carte jointe au dossier)

**Pour une prise en charge par la société :**

Règlement à l'inscription obligatoire + Cachet et signature de l'entreprise sur la fiche d'inscription

**Pour une prise en charge par un organisme payeur :**

Il sera demandé à l'inscrit de verser un chèque de 50 % du montant de la formation. Ce chèque sera encaissé à réception et remboursé lors de l'acceptation de prise en charge par l'organisme payeur.

**JOINDRE LA PHOTOCOPIE DE LA DEMANDE DE PRISE EN CHARGE FAITE A L'OPCA**

# INFORMATIONS UTILES POUR MONTAGE DE DOSSIER OPCA

## RENSEIGNEMENTS :

Nom de l'Établissement : ENOES  
Adresse de la formation : 62 rue de Miromesnil - 75008 PARIS  
Numéro de téléphone : 01.45.62.65.34 (Pour les formations DEC)  
Numéro de télécopie : 01.53.75.33.80  
Numéro d'Existence : 11 75 01014 75  
Numéro SIRET : 784 353 500 00019

## FORMATIONS :

### EPREUVE ECRITE N° 1 :

*Réglementation professionnelle et déontologie de l'expert comptable et du commissaire aux comptes*

Coût de la formation : 220 euros  
Durée de la formation : 7h30

### EPREUVE ECRITE N° 2 :

*Révision légale et contractuelle des comptes*

Coût de la formation : 650 euros  
Durée de la formation : 22h30

### EPREUVES ECRITES N° 1 ET N° 2

Coût de la formation : 850 euros  
Durée de la formation : 30h00

### METHODOLOGIE DE LA SOUTENANCE :

Coût de la formation : 160 euros  
Durée de la formation : 4h00

### PREPARATION DU MEMOIRE

Coût de la formation : 850 euros  
Durée de la formation : 28h00

### RELECTURE DU MEMOIRE :

Coût de la formation : 400 euros  
Durée de la formation : 1h30

### SOUTENANCE DU MEMOIRE :

Coût de la formation : 290 euros  
Durée de la formation : 2h00

***Nos tarifs ne sont pas assujettis à la TVA***

**enoès** Centre d'Études  
Comptables Supérieures

ETABLISSEMENT PRIVE D'ENSEIGNEMENT TECHNIQUE ET SUPERIEUR.  
N° EXISTENCE : 11 750101475 – SIRET 784 353 500 00019