



L'INSTITUT  
D'ETUDES  
SUPERIEURES

34  
boulevard  
Haussmann  
75009  
Paris

téléphone  
01 42 46 24 64

e-mail  
contact@ines-  
expertise.fr

association loi 1901  
établissement  
privé  
d'enseignement  
supérieur

# Bulletin d'inscription

## D.E.C. - Diplôme d'Expertise Comptable

### Le candidat :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP & ville : ..... Mail : .....

Tél. domicile : ..... Tél. portable : .....

Né(e) à : ..... le .....

N° de S.S : ..... Nationalité : .....

### Le Cabinet d'expertise comptable / L'entreprise :

Raison sociale : .....

SIRET : ..... Code NAF : .....

Adresse : .....

CP & ville : ..... Interlocuteur : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

### Préparation(s) choisie(s) :

Session	Epreuve 1	Epreuve 2	Epreuve 3	
Mai	Année : .....	Année : .....	<input type="checkbox"/> Notice Année.....	<input type="checkbox"/> Mémoire Année.....
Novembre	Année : ..... Groupe : <input type="checkbox"/> JVS <input type="checkbox"/> S	Année : ..... Groupe : <input type="checkbox"/> JVS <input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> Notice Année.....	<input type="checkbox"/> Mémoire Année.....

### Financement souhaité :

Individuel     Entreprise     OPCO     CPF

Date, signature du candidat

➔ Joindre un CV à jour. A réception de ce document daté et signé, l'INES reviendra vers vous.