

# BULLETIN D'INSCRIPTION

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

Document à nous adresser par mail, complété, accompagné d'un CV à jour.

Nous reviendrons vers vous dès réception.



## VOUS ÊTES ?

MME            MR  
NOM  
PRÉNOM  
ADRESSE COMPLÈTE

TÉLÉPHONE  
MAIL  
DATE DE NAISSANCE  
VILLE DE NAISSANCE  
NATIONALITÉ

## FORMATION SOUHAITÉE

	SESSION/ANNÉE	JOURS DE FORMATION	
ÉPREUVE N°1		SAMEDI	
ÉPREUVE N°2		SAMEDI - PRÉSENTIEL SAMEDI - DISTANCIEL ( <i>uniquement pour la session de mai</i> ) JEUDI & VENDREDI ( <i>uniquement pour la session de novembre</i> )	
ÉPREUVE N°3	NOTICE EN JANVIER ( <i>dépôt en mars</i> ) EN JUIN ( <i>dépôt en octobre</i> )	MÉMOIRE SESSION/ANNÉE	SIMULATION SESSION/ANNÉE

## FINANCEMENT SOUHAITÉ

PRISE EN CHARGE PERSONNELLE  
RÈGLEMENT DE VOTRE SOCIÉTÉ \*

COMPTE PERSONNEL DE FORMATION (CPF)  
PRISE EN CHARGE PAR L'OPCO DE VOTRE SOCIÉTÉ \*

## \* VOTRE SOCIÉTÉ

RAISON SOCIALE  
SIRET  
CODE NAF  
ADRESSE COMPLÈTE

NOM  
PRÉNOM  
MAIL  
TÉLÉPHONE