



ASSOCIATION RÉGIONALE DE FORMATION DES EXPERTS-COMPTABLES ET DES COMMISSAIRES AUX COMPTES  
 Tour Méditerranée - 65 avenue Jules Cantini - 13298 MARSEILLE Cedex 20  
 Tél. : 04 91 29 01 80 - Fax : 04 91 29 01 85 - E.mail : arfec@oecpacac.com.fr  
 ORGANISME DE FORMATION 93130191913 - SIRET 343 600 763 00019 - APE 804 D  
 N° TVA INTRA-COMMUNAUTAIRE : FR 82 343 600 763 00019

**CALENDRIER FORMATIONS DEC SESSION NOVEMBRE 2012**

FORMATIONS	DATES	LIEUX
<b>METHODOLOGIE DE LA SOUTENANCE DU MEMOIRE :</b> (seuls les bénéficiaires de l'agrément du sujet du mémoire peuvent s'inscrire à cette journée).	07/09/12	CANNET DES MAURES
<b>SOUTENANCE DU MEMOIRE</b>	11/10/12	NICE
<b>METHODOLOGIE DE L'EPREUVE ECRITE DU DEC</b>	13/10/12	CANNET DES MAURES
<b>SOUTENANCE DU MEMOIRE</b>	15/10/12	MARSEILLE
<b>PREPARATION A L'ECRIT</b>	18/10/12 et 26/10/12	CANNET DES MAURES
<b>L'ACTUALISATION COMMISSARIAT AUX COMPTES</b>	19/10/12	CANNET DES MAURES
<b>REGLEMENTATION PROFESSIONNELLE ET DEONTOLOGIE DE L'EXPERT COMPTABLE ET DU COMMISSAIRE AUX COMPTES, EPREUVE ECRITE SOUS FORME DE QUESTIONS</b>	23/10/12	CANNET DES MAURES
<b>PREPARATION A LA REDACTION DE LA NOTICE</b>	21/12/12	CANNET DES MAURES

$\pi$  251.32 € TTC 1 jour   
  $\pi$  502.64 € TTC 2 jours   
  $\pi$  753.96 € TTC 3 jours   
  $\pi$  1005.28 € TTC 4 jours   
  $\pi$  1256.60 € TTC 5 jours   
  $\pi$  1507.92 € TTC 6 jours   
  $\pi$  1759.24 € TTC 7 jours

$\pi$  2010.56 € TTC 8 jours   
  $\pi$  2261.88 € TTC 9 jours

Bulletin – réponse à adresser accompagné du  
Chèque de règlement établi à l'ordre de l'ARFEC à :

ARFEC  
 Tour Méditerranée  
 65 Avenue Jules Cantini  
 13298 MARSEILLE CEDEX 20  
 Fax 04 91 29 01 85 Contact : Françoise BIGNON

# BULLETIN D'INSCRIPTION 2012/2013

A retourner à l'ARFEC

Tour Méditerranée-65 avenue Jules Cantini

13298 MARSEILLE CEDEX 20

Tel : 04 91 29 01 81-Fax 04 91 29 01 85

e-mail : arfec@oecpacac.com. fr

## A REMPLIR EN LETTRES CAPITALES

Cabinet ou Société : .....

Nom, prénom du Responsable.....

Adresse Cabinet ou Société:.....

Adresse de facturation.....

Téléphone : .....Télécopie : .....  
email.....

Intitulé de la formation : .....

Date.....

Lieu.....

Participant(s)

(nom, prénom)

Qualité

Coût H.T

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

TOTAL H T .....

TVA 19,60 .....

TOTAL T T. C.....

### MODALITES DE REGLEMENT

#### ATTENTION CHEQUE OBLIGATOIRE POUR TOUTE INSCRIPTION

Formation financée par le Cabinet

Règlement obligatoire à l'inscription

Par chèque à l'Ordre de l'ARFEC

Prise en charge de la formation par l'AGEFOS-PME des-

Cabinets de moins de 10 salariés et plus de 10salariés :

Chèque de caution à l'Ordre de l'ARFEC. A LA FACTURA-

TION SI ABSENCE DE CONVENTION AGEFOS ENCAISSE-

MENT AUTOMATIQUE DU CHEQUE DE CAUTION ET

REMBOURSEMENT AUPRES DE L'AGEFOS SUR FACTURE

ACQUITEE

Fait .....Le.....

Signature et Cachet obligatoires

**TOUTE ABSENCE NON SIGNALEE, ENTRAINERA LA TOTALITE DE LA FACTURATION**