

ORDRE DES EXPERTS-COMPTABLES AUVERGNE - RHONE-ALPES
51 rue Montgolfier – 69451 LYON CEDEX 06

DEMANDE D'INSCRIPTION AU TABLEAU DE L'ORDRE

QUESTIONNAIRE PERSONNE PHYSIQUE

Motif d'inscription¹ :

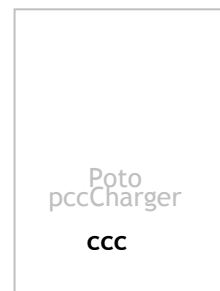
Première inscription²

Réinscription après

mise en congé provisoire

radiation suite à votre demande

radiation d'office (article 125 du décret du 30 mars 2012)



Charger une photo numérique

1 ETAT CIVIL

Titre Madame

Monsieur

Nom patronymique

Nom marital (pour les femmes mariées)

Nom usuel³

Prénom(s) .

Naissance

DATE :

VILLE :

DEPARTEMENT :

PAYS :

NB : Les informations remplies ci-dessus relatives à l'état civil doivent être exactement celles qui figurent sur la carte nationale d'identité ou le passeport dont vous joignez une copie au présent questionnaire.

Etes-vous inscrit(e) sur une liste des Commissaires aux comptes ? Oui Non

Si oui, près de quelle(s) Cour(s) d'appel ?

Depuis quelle date ?

Etes-vous inscrit(e) comme expert judiciaire ? Oui Non

Si oui, près de quelle(s) juridiction(s) ?

Depuis quelle date ?

1 Cochez la case correspondante

2 Si vous êtes déjà inscrit(e) dans une autre région, demandez le formulaire spécial « inscription secondaire ».

3 Le nom usuel est celui sous lequel vous souhaitez figurer au Tableau de l'Ordre ; il peut s'agir soit du nom patronymique, soit du nom marital, soit des deux accolés, soit d'un précédent nom marital ; dans ce dernier cas, joindre un justificatif.

2.2 Vous allez exercer la profession d'expert-comptable dans une société d'expertise comptable, une succursale ou une AGC déjà constituée ou en cours de création

- En qualité d'associé : oui non
- En qualité de dirigeant : oui non
- En qualité de salarié : oui non

NOM OU DENOMINATION SOCIALE DE LA STRUCTURE :

SIGLE DE LA STRUCTURE ⁴ :

ADRESSE DU BUREAU dans lequel vous exercerez :

CODE POSTAL :

VILLE :

TELEPHONE :

NUMERO SIREN/SIRET :

_____ VOTRE ADRESSE E-MAIL au sein de la structure :

L'e-mail professionnel fourni sera publié sur l'annuaire professionnel, sauf opposition de votre part

Représentant légal de cet établissement

NOM :

PRENOM :

2.3 Vous allez exercer la profession d'expert-comptable en qualité de salarié d'une personne physique membre de l'Ordre

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TELEPHONE :

NUMERO SIREN/SIRET :

VOTRE ADRESSE E-MAIL :

L'e-mail professionnel fourni sera publié sur l'annuaire professionnel, sauf opposition de votre part

3 RENSEIGNEMENTS DIVERS

3.1 Diplôme(s) ou titre(s) justifiant l'inscription au Tableau de l'Ordre

- Diplôme d'expertise comptable⁵
- Attestation d'admission à l'épreuve d'aptitude prévue à l'article 26 de l'ordonnance du 19 septembre 1945⁶
- Autorisation de s'inscrire au Tableau de l'Ordre en qualité d'expert-comptable dans le cadre de la procédure prévue par l'article 27 de l'ordonnance du 19 septembre 1945⁷
- Autorisation d'inscription dans le cadre de la procédure prévue par l'article 7 bis de l'ordonnance du 19 septembre 1945⁸

3.2 Situation professionnelle actuelle

- Activité libérale⁹
- Salarié en entreprise¹⁰
- Salarié d'un membre de l'Ordre¹¹
- Dirigeant d'une société non membre de l'Ordre¹²
- Chômage¹³

3.3 Autres

Etes-vous déjà inscrit(e) auprès d'un Ordre professionnel étranger ? Oui Non

Si oui, lequel ?

Pays :

3.4 Renseignements sur votre dernier maître de stage

NOM :

PRENOM : .

Inscrit à titre principal au Tableau de l'Ordre de la région de :

5 Copie du diplôme

6 Article 26 :

- Attestation d'admission à l'épreuve d'aptitude délivrée par le ministère de l'Enseignement supérieur et de la Recherche

- Photocopie des diplômes et traduction le cas échéant

7 Article 27 :

- Autorisation d'inscription délivrée par le ministère du Budget, des Comptes publics et de la Fonction publique

- Photocopie des diplômes et traduction le cas échéant

8 Notification de la Décision de la Commission nationale, article 7 bis

9 Certificat SIREN

10 Attestation de l'employeur

11 Attestation de l'employeur

12 Extrait Kbis

13 Attestation inscription Pôle Emploi

4 DEMANDE D'AUTORISATION AU TITRE DE L'ARTICLE 158 - 7 - 1° DU CGI

Vous pouvez demander à être habilité à exercer le visa fiscal, dans les conditions prévues par l'article 158-7-1°¹⁴ et 1649 quater L¹⁵ du Code général des impôts, et conclure à tout moment une convention avec l'administration fiscale portant sur une période de trois ans. Seule cette convention permet de viser les déclarations fiscales dans les conditions fixées par le Code général des impôts.

Contact : D.R.F.I.P - Laurence LAVOREL / laurence.lavorel@dgifp.finances.gouv.fr

DRFIP - Pôle Gestion Fiscale - Division des Professionnels - 3 rue de la Charité - 69268 LYON cedex 02

5 CONFORMITE AVEC LE RGPD

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription à l'Ordre et votre participation aux événements de l'Ordre (Assemblées Générales, Congrès etc...). Elles font l'objet d'un traitement automatisé et sont destinées au Conseil régional et au Conseil supérieur de l'Ordre des experts-comptables.

Vos données vont être conservées pendant toute la période de votre inscription au tableau et en archives définitives pour la réalisation de statistiques professionnelles dans le respect de l'article 29-7° du décret du 30 mars 2012.

Nous vous rappelons que vous disposez d'un droit à la portabilité de vos données, de droits d'accès, de rectification, de limitation et d'oppositions pour motifs légitimes, ainsi que du droit de définir des directives relatives au sort de vos données personnelles après votre mort sous réserves des dispositions légales et réglementaires applicables. Vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle.

Pour exercer vos droits, il vous suffit d'adresser un email à l'adresse suivante : dpo@oecara.fr

Les données collectées pour la finalité initiale peuvent également être transmises aux partenaires commerciaux de l'Ordre aux fins de prospection commerciale.

Si vous autorisez la communication de vos données personnelles aux partenaires de l'Ordre à des fins de prospection commerciale, merci de cocher cette case :

6 DROITS SOCIAUX DETENUS A CE JOUR DANS UNE SOCIETE MEMBRE DE L'ORDRE

Région ordinaire du siège social	Raison sociale	Numéro d'inscription à l'Ordre	Droits sociaux détenus		Date de début de détention des droits	Fonction(s) au sein de la société	Exercice effectif dans la société	
			Nombre	%			<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
							<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
							<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
							<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

¹⁴ Le montant des revenus et charges énumérés ci-après, retenu pour le calcul de l'impôt selon les modalités prévues à l'article 197, est multiplié par 1, 25. Ces dispositions s'appliquent :

a) aux titulaires de revenus passibles de l'impôt sur le revenu, dans la catégorie des bénéfices industriels et commerciaux ou des bénéfices non commerciaux ou des bénéfices agricoles, réalisés par des contribuables soumis à un régime réel d'imposition ;

b) ou qui ne font pas appel aux services d'un expert-comptable, d'une société membre de l'ordre ou d'une association de gestion et de comptabilité, autorisé à ce titre par l'administration fiscale et ayant conclu avec cette dernière une convention en application des articles 1649 quater L et 1649 quater M.

¹⁵ L'article 1649 quater L du Code général des impôts dispose que les experts-comptables doivent obtenir une autorisation délivrée par le commissaire du Gouvernement auprès du Conseil régional de l'Ordre des experts-comptables, dans le ressort duquel ils sont inscrits, après avis du Conseil régional.

7 RESPONSABILITES OU ACTIVITES DIVERSES

Préciser ici les responsabilités diverses ou fonctions ainsi que les organismes concernés (exemple : fonctions électives nationales ou territoriales, centre de gestion, association agréée de professions libérales, enseignements universitaires...).

Nom de l'organisme	Fonction(s)	Date de prise de fonction(s)	Commentaires

Je certifie sincères et véritables les informations contenues dans le présent questionnaire.

Je m'engage à faire connaître au Conseil régional de l'Ordre, dans un délai maximum d'un mois, tout changement intervenu dans mon adresse ou ma situation professionnelle, et à joindre les justificatifs correspondants.

Fait à

Le

Certifié exact

Signature scannée

Signature électronique

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e),

(Nom, prénom)

(Adresse)

Atteste sur l'honneur,

Jouir de mes droits civils ;

N'avoir subi aucune condamnation criminelle ou correctionnelle de nature à entacher l'honorabilité et notamment aucune condamnation comportant l'interdiction du droit de gérer et d'administrer les sociétés ;

Et être à jour de toutes mes obligations fiscales.

Fait à .

Le

Signature

LISTE DES PIÈCES A RETOURNER DES RECEPTION DU PRESENT QUESTIONNAIRE

- 1) Questionnaire obligatoire pour l'enquête de moralité dûment rempli (cf. [Annexe 1.1](#)).

Pour les personnes de nationalité étrangère, joindre un extrait de l'acte de naissance comportant la filiation.

- 2) Copie du diplôme d'expertise comptable ou de l'attestation de réussite à l'examen, ou autorisation d'inscription au Tableau de l'Ordre (article 7 bis, articles 26 ou 27...).

L'enquête de moralité obligatoire est diligentée à chaque demande d'inscription. Afin de ne pas retarder cette formalité, qui peut durer environ 1 mois et demi, nous vous demandons de nous faire parvenir le questionnaire correspondant à l'annexe 1 dûment complété par retour du courrier, et de la copie de votre diplôme ou de votre autorisation d'inscription au Tableau sans attendre d'avoir réuni les autres pièces du dossier qui devront nous parvenir 10 jours au plus tard après l'envoi de ces deux documents.

LISTE DES PIÈCES A RETOURNER AVEC LE QUESTIONNAIRE

- 1) Une photo d'identité
- 2) Autorisation d'usage d'un précédent nom marital¹⁶.
- 3) Photocopie recto/verso de la carte nationale d'identité ou du passeport ou de la carte de séjour.
- 4) Copie du bail des locaux dans lesquels vous vous proposez d'exercer votre profession ou justificatif de la propriété des locaux et de la possibilité d'y exercer la profession (uniquement pour les experts-comptables indépendants exerçant sous le régime BNC).
- 5) Justificatif de la situation professionnelle à la date de la demande¹⁷.
- 6) Attestation de votre employeur inscrit à l'Ordre, précisant que vous serez salarié(e) de sa structure en qualité d'expert-comptable (cf. [Annexe 1.2](#)) ;
OU Attestation du représentant légal de la société, en cas d'exercice en qualité d'associé d'une société d'expertise comptable (cf. [Annexe 1.3](#)) ;
OU Certificat de fin de contrat de votre employeur, s'il n'est pas membre de l'Ordre.
- 7) Attestation d'indépendance accompagnée des justificatifs (cf. [Annexe 1.4](#)).
- 8) Attestation provisoire justifiant de votre souscription à une assurance responsabilité civile professionnelle auprès d'une compagnie de votre choix (cf. [Annexe 1.5-1](#)), ou attestation d'assurance de votre employeur, inscrit à l'Ordre, personne physique ou morale, précisant que vous êtes couvert(e) par le contrat qu'il a souscrit (cf. [Annexe 1.5-2](#)).
- 9) Curriculum vitæ.
- 10) Liste des diplômes dûment remplie en précisant la date d'obtention des diplômes (cf. [Annexe 1.6](#)).

¹⁶ Pour les femmes mariées souhaitant faire usage de ce précédent nom marital comme nom usuel

¹⁷ Certificat de travail de l'employeur actuel, certificat ASSEDIC ou certificat INSEE Répertoire national des entreprises et de leurs établissements

Annexe 1.1

QUESTIONNAIRE OBLIGATOIRE EN VUE D'ENQUETE DE MORALITE

(A nous transmettre par retour de courrier)

Nom :

Prénom(s) :

Nom de jeune fille : .

Date de naissance :

Nationalité :

Lieu et département de naissance : .

Nom et prénom(s) du père : .

Nom de jeune fille et prénom(s) de la mère :

Adresse au 1^{er} janvier en cours :

Adresse actuelle (si déménagement intervenu après le 1^{er} janvier de l'année en cours) :

Adresse professionnelle actuelle :

.

Numéro de téléphone nous permettant de vous joindre impérativement :

Adresse des services fiscaux auxquels a été adressée la dernière déclaration de revenus :

Adresse des services fiscaux auxquels ont été adressées les déclarations fiscales antérieures (si différente de la précédente) : .

Fait à

Le

Signature

ANNEXE 1.2

ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR INSCRIT A L'ORDRE

Exercice en qualité de salarié d'un cabinet, d'une société d'expertise comptable,
d'une succursale ou d'une AGC

(Modèle à reproduire sur du papier à en-tête)

Je soussigné(e),

(Nom, prénom)

agissant en qualité de *(fonction)*

de la société / du cabinet d'expertise comptable / de la succursale / de l'AGC

inscrit(e) au Tableau de l'Ordre de la région de

atteste que :

Madame / Mademoiselle / Monsieur *(nom et prénom du candidat)*

demeurant à *(adresse du domicile)*

qui demande son inscription au Tableau de l'Ordre des experts-comptables, exercera la profession d'expert-comptable en qualité de salarié(e) de ladite société / dudit cabinet / de la succursale / de l'AGC

Fait à

Le

Signature :

ANNEXE 1.3

ATTESTATION DU REPRESENTANT LEGAL DE LA SOCIETE

Exercice en qualité d'associé d'une société d'expertise comptable

(Modèle à reproduire sur du papier à en-tête)

Je soussigné(e),

(Nom, prénom)

agissant en qualité de *(fonction)*

de la société

inscrit(e) au Tableau de l'Ordre de la région de

atteste que :

Madame / Mademoiselle / Monsieur *(nom et prénom du candidat)*

demeurant à *(adresse du domicile)* .

qui demande son inscription au Tableau de l'Ordre des experts-comptables, exercera la profession d'expert-comptable en qualité d'associé(e) de ladite société.

Fait à

Le

Signature :

ANNEXE 1.4

DECLARATION D'INDÉPENDANCE PROFESSIONNELLE

Je soussigné(e),

(Nom, prénom)

(Domicile)

(Profession actuelle)

Sollicitant mon inscription au Tableau de l'Ordre de la région AUVERGNE RHONE-ALPES en qualité d'expert-comptable,

Déclare¹⁸ :

- n'avoir, dès maintenant, aucune attache salariée avec employeur autre qu'un membre de l'Ordre des experts-comptables, qu'une AGC ou qu'un membre de la Compagnie des Commissaires aux Comptes ;
- avoir pris toute disposition pour réaliser mon indépendance professionnelle à compter du¹⁹ :
- m'engager à n'accepter dans l'avenir aucune fonction, aucun emploi et à n'exercer aucune activité incompatible avec les prescriptions, reproduites au verso, de l'article 22 de l'ordonnance n° 45-2138 du 19 septembre 1945 ci-dessous, et à faire respecter par mes employés, les dispositions qui leur sont applicables.

Fait à

Le

Signature :

ANNEXE 1.5-1

ATTESTATION PROVISOIRE D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE**Exercice de la profession à titre indépendant (sous le régime BNC)**

Je soussigné(e),

(Nom, prénom)

(Qualité)

(Domicile)

Atteste au nom de la Compagnie d'assurances

que Madame / Mademoiselle / Monsieur *(nom, prénom)*

(Adresse)

qui sollicite son inscription à l'Ordre des experts-comptables de la région AUVERGNE RHONE-ALPES,

a souscrit un contrat d'assurance n° _____, par lequel il/elle bénéficiera des garanties conformes aux dispositions du décret n° 2012-432 du 30 mars 2012, pris en application de l'article 17 de l'ordonnance n° 452138 du 19 septembre 1945.

La prise d'effet de ce contrat sera la date de l'inscription à l'Ordre de la région AUVERGNE RHONE-ALPES.

Dès que nous aurons connaissance de cette date, nous adresserons directement au Conseil régional de l'Ordre une attestation définitive.

La présente attestation a été délivrée pour être remise au Conseil régional de l'Ordre en vue de compléter le dossier d'inscription.

Fait à

Le

Cachet professionnel et signature de l'Assureur

ANNEXE 1.5-2

ATTESTATION PROVISOIRE D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE

Exercice de la profession en qualité de salarié ou d'associé

Je soussigné(e),

(Nom, prénom)

(Qualité)

(Domicile)

Atteste au nom de la Compagnie d'assurances
que Madame / Mademoiselle / Monsieur *(nom, prénom)*
(Adresse)

qui sollicite son inscription à l'Ordre des experts-comptables de la région AUVERGNE RHONE-ALPES
est couvert(e) par le contrat d'assurance n°
souscrit par la société d'expertise comptable / le cabinet / la succursale / l'AGC
(Adresse).

par lequel il / elle bénéficiera des garanties conformes aux dispositions du décret n°2012-432 du 30 mars 2012,
pris en application de l'article 17 de l'ordonnance n°452138 du 19 septembre 1945.

La prise d'effet de cette couverture sera la date de l'inscription à l'Ordre de la région AUVERGNE
RHONE-ALPES.

Dès que nous aurons connaissance de cette date, nous adresserons directement au Conseil régional
de l'Ordre une attestation définitive.

La présente attestation a été délivrée pour être remise au Conseil régional de l'Ordre en vue de compléter
le dossier d'inscription.

Fait à

Le

Cachet professionnel et signature de l'Assureur

ANNEXE 1.6

LISTE DES DIPLÔMES

ECOLE COMMERCIALES ET DE GESTION		
Ecoles	Diplômes	Obtenu (année)
HEC	Option Finances et Comptabilité	
HEC	Autres options	
ESSEC	Option Finances et Comptabilité	
ESSEC	Autres options	
ESCP	Option Finances et Comptabilité	
ESCP	Autres options	
ESC	Amiens, Bordeaux, Brest, Chambéry, Clermont-Ferrand, Dijon, Grenoble, La Rochelle, Lille, Lyon, Marseille, Montpellier, Nantes, Nice, Normandie, Pau, Poitiers, Reims, Rennes, Rouen, Saint-Etienne, Toulouse, Tours, Troyes	
EAP	École Européenne des Affaires	
EDHEC	École du Haut Enseignement Commercial (Lille)	
ISG	Institut Supérieur de Gestion	
ICN	Institut Commercial de Nancy	
ESLSCA	École Supérieure Libre des Sciences Comptables Appliquées	
ISC	Institut Supérieur de Commerce	
EBS	European Business School	
ESSCA	École Supérieure des Sciences Commerciales d'Angers	
IECS	Institut Européen d'Études Commerciales Supérieures, Strasbourg - Option Finances et Comptabilité	
IECS	Id - Autres options	
ESG	École Supérieure de Gestion	
ISA	Institut Supérieur des Affaires	
CPA	Centre de Perfectionnement des Affaires	
AUDENCIA	Ecole de Management de Nantes	
Autres	Préciser :	

ETUDES POLITIQUES ET GRANDES ECOLES D'ADMINISTRATION		
Acronymes	Ecoles	Obtenu (année)
ENSAE	Ecole Nationale de la Statistique et de l'Administration Économique	
IEP	Institut d'études Politiques de Paris - Section économique et financière	
IEP	Institut d'Études Politiques de Paris - Autres sections	
IEP	Institut d'Études Politiques de Province - Section Économique et Financière	
IEP	Institut d'Études Politiques de Province - Autres sections	
INSEAD	Institut Européen d'Administration des Affaires (Fontainebleau)	
MBA	Master of Business and Administration	
	Diplôme étranger - Préciser :	

ENSEIGNEMENT COMPTABLE SUPERIEUR		
Ecoles	Diplômes	Obtenu (année)
INTEC	Certificat de 1 ^{er} cycle de l'INTEC	
INTEC	DEFC, Diplôme d'Études Financières et Comptables de l'INTEC (régime 1981)	
INTEC	DES, Diplôme d'Études Supérieures	
INTEC	DGC, Diplôme de Gestion et de Comptabilité	
INTEC	DSGC, Diplôme Supérieur de Gestion et de Comptabilité	
	DEC, Diplôme d'Expertise Comptable (régime 1973)	
	DEC, Diplôme d'Expertise Comptable (régime 1981)	
	DEC, Diplôme d'Expertise Comptable (régime 2010/2012)	
Agrégation		
ETAT	DECS, Diplôme d'Études Comptables Supérieures (régime 1981)	
ETAT	DESCF, Diplôme d'Études Supérieures Comptables et Financières (régime 1981)	
ETAT	DECF, Diplôme d'Études Comptables et Financières (régime 1981)	
ETAT	DPECF, Diplôme Préparatoire aux Études Comptables et Financières (régime 1981)	
ETAT	DCG, Diplôme de Comptabilité et de Gestion (régime 2009/2012)	
ETAT	DSCG, Diplôme Supérieur de Comptabilité et de Gestion (régime 2009/2012)	
BTS	BTS - Préciser :	
Autres	Diplôme Union Européenne - Préciser :	
	Diplôme étranger (hors UE) - Préciser :	

ECOLES D'INGENIEUR		
Acronymes	Ecoles	Obtenu (année)
	Ecole Polytechnique	
ENSM	École Nationale Supérieure des Mines (Paris, Saint-Etienne, Nancy)	
ENPC	Ecole Nationale des Ponts et Chaussées	
	Ecole Centrale (Paris, Lyon)	
SUP AERO	École Nationale Supérieure de l'Aéronautique et de l'Espace	
INA	Institut National Agronomique	
TELECOM	École Nationale Supérieure des Télécommunications	
ENSTA	École Nationale Supérieure des Techniques Avancées	
SUPELEC	École Supérieure d'Électricité	
ESPCI	Ecole Supérieure de Physique Chimie (Paris)	
ENSAM	Ecole Nationale Supérieure des Arts et Métiers	
INPG	Institut National Polytechnique de Grenoble	
IDN	Institut Industriel du Nord	
ISEP	Institut Supérieur d'Électronique de Paris	
INSA	Institut National des Sciences Appliquées	
ISEN	Institut Supérieur d'Électronique du Nord	
CESTI	Centre d'Etudes Supérieures des Techniques Industrielles	
HEI	Hautes Études Industrielles - Lille	
ESME SUDRIA	École Spéciale de Mécanique et d'Électricité	
ESTP	Ecole Spéciale des Travaux Publics	
	Autres - Préciser :	

UNIVERSITES		
Lieu	Diplômes	Obtenu (année)
	Doctorat d'État - Préciser :	
	Doctorat de 3ème cycle - Préciser :	
	Doctorat d'Ingénieur - Préciser :	
	DEA - Préciser :	
	DESS - Préciser :	
	MSTCF, Maîtrise de Sciences et Techniques comptables et financières	
	MSG, Maîtrise des Sciences de Gestion	
	MIAGE, Maîtrise de méthodes Informatiques Appliquées à la Gestion de l'Entreprise	
	Maîtrise en droit - Préciser :	
	Maîtrise en Sciences Économiques	
CELSA	Maîtrise d'Information et de Communication	
	Autres maîtrises - Préciser :	
	Licence en droit	
	Licence en Sciences Économiques	
	Autres licences - Préciser :	
	DEUG - Préciser :	
	DEUST, Diplôme d'Études Universitaires Scientifiques et Techniques	
	DUT, Diplôme Universitaire de Technologie - Préciser :	
	Diplôme étranger - Préciser :	
	Master CCA, Comptabilité Contrôle Audit	
	Autres Masters - Préciser :	
	Autres diplômes universitaires - Préciser :	