

BULLETIN D'INSCRIPTION

Les bases de la comptabilité

Objectifs :

- Comprendre le vocabulaire comptable
- Connaitre les mécanismes et la méthodologie comptable
- Opérer correctement la tenue comptable de son entreprise

PROGRAMME

- Les principes comptables de base
- La notion des comptes
- Le plan comptable général
- La passation des écritures comptables ouvrantes
- Les documents centralisateurs

INFORMATION COMPLÉMENTAIRES

Tarifs : 450.00 € TTC - Prise en charge par CONSTUCTYS (salariés) et FAFCEA (TNS), nous consulter.

Durée : 2 jours (14 heures)

DATES DE FORMATION

- Les 19 et 20 février 2026

📍 CAPEB de l'Aube—14 rue Amédée Bollée—10600 BARBEREY ST SULPICE

⌚ De 8h30 à 17h00

ENTREPRISE

Raison sociale :

Forme sociétaire : Entreprise individuelle SA SARL Autre :

Adresse :

CP : Ville :

Tél fixe : Tél portable :

Email :

Code NAF : SIRET :

Activité principale : Nombre de salariés :

PARTICIPANTS

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Statut : <input type="checkbox"/> Gérant non-salarié <input type="checkbox"/> Salarié
Mail du stagiaire :	<input type="checkbox"/> Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire) <input type="checkbox"/> Président <input type="checkbox"/> Conjoint collaborateur
<hr/>	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Statut : <input type="checkbox"/> Gérant non-salarié <input type="checkbox"/> Salarié
Mail du stagiaire :	<input type="checkbox"/> Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire) <input type="checkbox"/> Président <input type="checkbox"/> Conjoint collaborateur
<hr/>	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Statut : <input type="checkbox"/> Gérant non-salarié <input type="checkbox"/> Salarié
Mail du stagiaire :	<input type="checkbox"/> Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire) <input type="checkbox"/> Président <input type="checkbox"/> Conjoint collaborateur
<hr/>	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Statut : <input type="checkbox"/> Gérant non-salarié <input type="checkbox"/> Salarié
Mail du stagiaire :	<input type="checkbox"/> Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire) <input type="checkbox"/> Président <input type="checkbox"/> Conjoint collaborateur
<hr/>	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Statut : <input type="checkbox"/> Gérant non-salarié <input type="checkbox"/> Salarié
Mail du stagiaire :	<input type="checkbox"/> Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire) <input type="checkbox"/> Président <input type="checkbox"/> Conjoint collaborateur

Bulletin d'inscription à retourner par mail :

Tél : 03 25 76 27 80 | Mail : formation@capeb10.fr

Rapprochez-vous de la CAPEB pour la prise en charge de la formation.

