

BULLETIN D'INSCRIPTION

Comptabilité perfectionnement

Objectifs :

- Savoir traiter les écritures de fin d'exercice ;
- Réaliser des situations mensuelles ou trimestrielles

PROGRAMME

- La balance.
- Les immobilisations et les amortissements.
- Les stocks et les provisions.
- La justification des comptes de tiers.
- La comptabilisation de la TVA.
- Les dépenses de salaire et leur comptabilisation.
- Autres régularisations, charges produits « constatés » d'avant.
- Application pratique.

INFORMATION COMPLÉMENTAIRES

Tarifs : 550,00 € TTC - Prise en charge par CONSTUCTYS (salariés) et FAFCEA (TNS), nous consulter.

Durée : 2 jours (14 heures)

DATES DE FORMATION

- Les 26 et 27 février 2026

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

⌚ De 8h30 à 17h00

ENTREPRISE

Raison sociale : [redacted]

Forme sociétaire : [redacted] Entreprise individuelle [redacted] SA [redacted] SARL [redacted] Autre : [redacted]

Adresse : [redacted]

CP : [redacted] Ville : [redacted]

Tél fixe : [redacted] Tél portable : [redacted]

Email : [redacted]

Code NAF : [redacted] SIRET : [redacted]

Activité principale : [redacted] Nombre de salariés : [redacted]

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

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

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

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

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.

