

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 :

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

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.