

COMMISSION DE STAGE

**CADRE RESERVE AU
SECRETARIAT DE LA
COMMISSION DE STAGE**

Dossier N°.....
Reçu le.....
Transmis le.....
N° d'affiliation.....

PHOTO

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION AUX EXAMENS ET AU STAGE A L'ORDRE NATIONAL DES EXPERTS-COMPTABLES DE L'ONEC RDC

I-IDENTIFICATION DE L'IMPETRANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance:..... Age :.....

Sexe: Masculin Féminin

Nationalité actuelle :.....Nationalité d'origine.....

Situation Matrimoniale : Célibataire Marié(e) Veuf(ve) Divorcé(e)

Profession:.....Employeur/Cabinet d'audit :.....

B.P.....N° Tél du Centre.....

Adresse de Résidence:

N°.....Avenue:.....Quartier :.....Commune :.....

Ville/District :.....Territoire :.....Province :.....

Téléphone:.....Fax:.....

Email:.....BP.....

Commission de stage de l'ONEC

Créé par la Loi no 15/002 du 12 février 2015, sis 16, avenue de la Paix,
Immeuble Diomi, 4^e Niveau, appartement 8, Kinshasa/Gombe

B.P : 10230 Kinshasa I – RD Congo

E-mail : contact@onecrdc.com | www.onecrdc.com | Tél : +243 81 03 04 270

Si l'impétrant est un étranger :

Nationalité:..... N° Titre de séjour :.....Emis par.....

Validité du titre de séjour:Adresse à l'étranger :.....

Ordre professionnel d'appartenance à l'étranger :.....

Numéro d'affiliation à l'Ordre professionnel :.....

Date d'agrément à l'Ordre professionnel :.....Réfèrent :.....

Nom du Cabinet ou structure professionnel d'attache :.....

Adresse :.....

Date d'inscription du cabinet à l'Ordre :.....

II-MODE D'EXERCICE DE LA PROFESSION

A titre individuel : Oui Non

Salarié(e) dans une structure professionnelle : Oui Non

Salarié(e) dans une autre structure : Oui Non

Si salarié, remplir la rubrique III

III-RENSEIGNEMENTS SUR LE CABINET OU LA STRUCTURE D'ATTACHE

Dénomination sociale de la structure :

Enseigne :.....sigle :.....

Adresse du siège : N°:.....Avenue:.....Quartier :.....

Commune :.....Ville/District.....

Territoire.....Province.....

N° Téléphone:.....Fax:.....

Email :.....BP :.....

Forme juridique :N° R.C.C.M. :.....

N° d'impôt :.....N° d'identification nationale.....

Capital social :

IV-RENSEIGNEMENTS SUR LA FORMATION

A. ENSEIGNEMENT SCOLAIRE

A.1. ENSEIGNEMENT PRIMAIRE

N°	ETABLISSEMENTS FREQUENTES	PERIODES	TITRES OBTENUS	%	MENTIONS
1					
2					
3					
4					
5					

A.2. ENSEIGNEMENT SECONDAIRE CYCLE COURT

N°	ETABLISSEMENTS FREQUENTES	PERIODES	TITRES OBTENUS	%	MENTIONS
1					
2					
3					
4					
5					

A.3. ENSEIGNEMENT SECONDAIRE CYCLE LONG

N°	ETABLISSEMENTS FREQUENTES	PERIODES	TITRES OBTENUS	%	MENTION
1					
2					
3					
4					
5					

A.4. ENSEIGNEMENT SUPERIEUR

N°	ETABLISSEMENTS FREQUENTES	PERIODES	TITRES OBTENUS	%	MENTION
1					
2					
3					
4					
5					

A.5. ENSEIGNEMENT UNIVERSITAIRE

N°	ETABLISSEMENTS FREQUENTES	PERIODES	TITRES OBTENUS	%	MENTIONS
1					
2					
3					
4					
5					

A.6. ENSEIGNEMENT POST UNIVERSITAIRE

N°	ETABLISSEMENTS FREQUENTES	PERIODES	TITRES OBTENUS	%	MENTIONS
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

B. QUALIFICATIONS PROFESSIONNELLES EVENTUELLES (TITRES PROFESSIONNELS)*

N°	STRUCTURES FREQUENTEES	PERIODES	TITRES OBTENUS	ADRESSE	REFERENT	N°D'ORDRE	OBSERVATIONS
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

* A NE PAS REMPLIR PAR LES DEBUTANTS

Commission de stage de l'ONEC

5

Créé par la Loi no 15/002 du 12 février 2015, sis 16, avenue de la Paix,
Immeuble Diomi, 4^e Niveau, appartement 8, Kinshasa/Gombe

B.P : 10230 Kinshasa I – RD Congo

E-mail : contact@onecrdc.com | www.onecrdc.com | Tél : +243 81 03 04 270

V-ACTIVITES PROFESSIONNELLES EVENTUELLES EXERCEES PAR LE STAGIAIRE*

A. ACTIVITES LIEES A LA PROFESSION COMPTABLE

N°	CABINET OU STRUCTURE D'ENCADREMENT	PERIODES	FONCTION OU GRADE	ADRESSE	OBSERVATIONS
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

B. ACTIVITES EXERCEES NON LIEES A LA PROFESSION COMPTABLE

N°	CABINET OU STRUCTURE D'ENCADREMENT	PERIODES	FONCTION OU GRADE	ADRESSE	OBSERVATIONS
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

* A NE PAS REMPLIR PAR LES DEBUTANTS

Commission de stage de l'ONEC

6

Créé par la Loi no 15/002 du 12 février 2015, sis 16, avenue de la Paix,

Immeuble Diomi, 4^e Niveau, appartement 8, Kinshasa/Gombe

B.P : 10230 Kinshasa I – RD Congo

E-mail : contact@onecrdc.com | www.onecrdc.com | Tél : +243 81 03 04 270

C. EXPERIENCES PROFESSIONNELLES ACQUISES A REMPLIR PAR LES STAGIAIRES QUI CHERCHENT A ETRE EXONERÉS*

C.1. EN AUDIT ET COMMISSARIAT AUX COMPTES

Oui Non

Si oui, compléter la suite

Audit d'assurance :

Revue limitée :

Audit opérationnel :

C.2. EN EXPERTISE COMPTABLE

Oui Non

Si oui, compléter la suite

Tenue de la comptabilité :

Production des comptes annuels / états financiers :

Consolidation des états financiers :

Fusions et absorptions :

Acquisitions et cessions d'entreprises :

Conception et mise en place de manuel de procédures comptables et de contrôle interne.....

Autres (à préciser) :

.....

.....

C.3. EN FISCALITE ET EN CONSEIL FISCAL

Oui Non

Si oui, compléter la suite

Etablissement des déclarations fiscales :

Assistance fiscale aux contribuables :

Ingénierie fiscale :

* A NE PAS REMPLIR PAR LES DEBUTANTS

C.4. INFORMATIQUE

Oui Non

Si oui, compléter la suite

Maitrise de l'outil informatique :

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

Maitrise de Nouvelles Technologies de l'Information et Communication :

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

D. MAITRISE DES NORMES PROFESSIONNELLES POUR DES STAGIAIRES QUI CHERCHENT A ETRE EXONERÉS*

D.1. EN AUDIT

Normes internationales ISA : Excellent Moyen Faible

Normes nationales d'audit : Excellent Moyen Faible

D.2. EN MATIERE DE COMPTABILITE

Droit et système comptable OHADA : Excellent Moyen Faible

Nomes comptables internationales : Excellent Moyen Faible

Autres (à préciser) :

N.B. Joindre les copies des titres obtenus (diplôme, certificat, attestation...) pendant les séminaires, ateliers, session de formation.

E. MAITRISE DE LA LEGISLATION CONGOLAISE POUR LES STAGIAIRES CONGOLAIS DE L'ETRANGER QUI CHERCHENT A ETRE EXONERÉS OU POUR LES ETRANGERS*

EN Droit fiscal : Excellent Moyen Faible

EN Droit des sociétés : Excellent Moyen Faible

EN Droit du travail : Excellent Moyen Faible

EN Droit comptable : Excellent Moyen Faible

* A NE PAS REMPLIR PAR LES DEBUTANTS

F. EXPERIENCES ACQUISES EN AUDIT, EN COMMISSARIAT AUX COMPTES ET EN EXPERTISE COMPTABLE DANS LES SECTEURS D'ACTIVITES CI-APRES (précisez l'entité ou l'entreprise concernée) POUR LES STAGIAIRES CONGOLAIS DE L'ETRANGER QUI CHERCHENT A ETRE EXONERÉS OU POUR LES ETRANGERS :

Commerce général et Import-export.....
.....
Petites et moyennes entreprises :.....
.....
Exploitations agricoles et forestières :.....
.....
Secteur minier et pétrolier :.....
.....
Prestation des services :.....
.....
Secteur Immobilier :.....
.....
Secteur bancaire :.....
.....
Autres secteurs :.....
.....

VI-RENSEIGNEMENTS SUR LA PRATIQUE PROFESSIONNELLE POUR LES STAGIAIRES QUI CHERCHENT A ETRE EXONERÉS

1. EN EXPERTISE COMPTABLE

A. CONSEIL ET ASSISTANCE COMPTABLE

N°	PERIODES	PRINCIPAUX DOSSIERS TRAITES	DEGRE DE RESPONSABILITE	ENCADREUR OU ASSOCIE	ENTREPRISE CONCERNEE	NOMBRE D'HEURES PRESTEES	REFERENT AU SEIN DE L'ENTITE CONCERNEE
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

B. EN MATIERE DE TENUE DES COMPTES ET DE PRODUCTION DES ETATS FINANCIERS

N°	PERIODES	PRINCIPAUX DOSSIERS TRAITES	DEGRE DE RESPONSABILITE	ENCADREUR OU ASSOCIE	ENTREPRISE CONCERNEE	NOMBRE D'HEURES PRESTEES	REFERENT AU SEIN DE L'ENTITE CONCERNEE
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

**C. ORGANISATION COMPTABLE ET MISE EN PLACE DE MANUEL DES PROCEDURES COMPTABLES, ADMINISTRATIVE,
FINANCIERES ET DE CONTROLE INTERNE**

N°	PERIODES	PRINCIPAUX DOSSIERS TRAITES	DEGRE DE RESPONSABILITE	ENCADREUR OU ASSOCIE	ENTREPRISE CONCERNEE	NOMBRE D'HEURES PRESTEES	REFERENT AU SEIN DE L'ENTITE CONCERNEE
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

2. COMMISSARIAT AUX COMPTES, AUDIT ET CERTIFICATION DES ETATS FINANCIERS

N°	PERIODES	PRINCIPAUX DOSSIERS TRAITES	DEGRE DE RESPONSABILITE	ENCADREUR OU ASSOCIE	ENTREPRISE CONCERNEE	NOMBRE D'HEURES	REFERENT AU SEIN DE L'ENTITE CONCERNEE
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

3. EN MATIERE DE FISCALITE, CONSEIL ET ASSISTANCE FISCALE

N°	DATE DU ... AU ...	PRINCIPAUX DOSSIERS TRAITES	DEGRE DE RESPONSABILITE	ENCADREUR OU ASSOCIE	ENTREPRISE OU CONTRIBUABLE CONCERNEE	NOMBRE D'HEURES PRESTEES	REFERENT AU SEIN DE L'ENTITE CONCERNEE
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

4. MISSIONS SPECIALES (LIQUIDATION, ABSORPTION, TRANSFORMATION, FUSION,.....)

N°	PERIODES	PRINCIPAUX DOSSIERS TRAITES	DEGRE DE RESPONSABILITE	ENCADREUR OU ASSOCIE	ENTREPRISE CONCERNEE	NOMBRE D'HEURES PRESTEES	REFERENT AU SEIN DE L'ENTITE CONCERNEE
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

VII – AUTRES RENSEIGNEMENTS

1. ACTIVITES DANS L'ENSEIGNEMENT

N°	ETABLISSEMENT	DATE DU ... AU ...	MATIERE ENSEIGNEE	NOMBRE D'HEURES PRESTEES	REFERENT AU SEIN DE L'ENTITE CONCERNEE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

2. PARTICIPATION AUX SEMINAIRES, COLLOQUES, CONGRES

N°	DATE DU ... AU ...	NATURE DE L'ACTIVITE	THEME	NOMBRE D'HEURES	RGANISATEUR	QUALITE (PARTICIPANT/ INTERVENANT)	CERTIFICAT OU ATTESTATION OBTENU	REFERENT AU SEIN DE L'ORGANISATION
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

3. APPARTENANCE AUX ORDRES PROFESSIONNELS NATIONAUX ET/OU ETRANGERS (STAGIAIRES QUI CHERCHENT A ETRE EXONERÉS OU DES ETRANGERS

N°	NOM DE L'ORDRE PROFESSIONNEL	ANNEE D'AGREMENT	QUALITE	PAYS D'ORIGINE DE L'ORDRE	REFERENT AU SEIN DE L'ORDRE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

4. ANTECEDENTS JUDICAIRES

N°	LIEU	DATE	DUREE	MOTIF
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

VIII- DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e),.....déclare sur mon honneur :

- n'avoir fait l'objet d'aucune condamnation pénale ni de sanction civile ou administrative de nature à m'interdire d'exercer les actes professionnels dévolus au stagiaire à l'Expertise - comptable, conformément aux dispositions de l'article 36, point 3 à 7, et de l'article 51 de la loi n°15/002 du 12 février 2015 portant création et organisation de l'Ordre National des Experts-comptables;
- résider à l'adresse indiquée ci-dessus ;
- et, que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts et sincères.

Fait à le/...../.....

Signature

Commission de stage de l'ONEC

19

Créé par la Loi no 15/002 du 12 février 2015, sis 16, avenue de la Paix,
Immeuble Diomi, 4^e Niveau, appartement 8, Kinshasa/Gombe
B.P : 10230 Kinshasa I – RD Congo

E-mail : contact@onecrdc.com | www.onecrdc.com | Tél : +243 81 03 04 270

DOCUMENTS A FOURNIR

1. L'original de la preuve de versement de frais de dossier de 100\$ au compte du Conseil National n° 00011 15051 12000106830 77 / USD, EQUITY BCDC. Les frais bancaires à charge de l'impétrant.
2. Une copie de la pièce d'identité (carte d'électeur ou passeport en cours de validité)
3. Une copie du/des diplômes ou de l'attestation de réussite ou de l'acquis de droit délivré par l'université ou l'institut concerné (licence, maîtrise, doctorat ou autres) ;
4. Un extrait du casier judiciaire en cours de validité ;
5. Un certificat de nationalité (ou certificat de résidence pour les étrangers) ;
6. Certificat de bonne vie et mœurs en cours de validité ;
7. Un Curriculum vitae ;
8. Deux photos format passeport récentes ;
9. Une attestation d'inscription au tableau de l'ordre des Experts-Comptables du pays d'origine ou de tout autre pays, pour les étrangers ;
10. Une photocopie du contrat de travail ou de la lettre d'engagement ;
11. Une attestation de résidence ;
12. Une Copie de diplôme d'expert-comptable délivré par un institut d'enseignement professionnel ;
13. Une Copie de tout autre titre.
14. Lettre de motivation.