

FICHE ANNUELLE D'ACTIVITES DU STAGIAIRE⁽¹⁾

Chapitre N. N° N° Adresse postale : _____ N° de téléphone : _____ N° de fax : _____ N° de télécopie : _____ N° de courriel : _____	Année de stage : _____ N° de stage : _____ N° de stage : _____ N° de stage : _____
---	---

Titulaire de la formation : _____

Nom de la société (Préciser l'adresse postale de la société de destination de l'expert-comptable et le numéro de téléphone)

Nom de la tâche	Description de l'activité (à compléter en fonction des activités effectuées)	Nombre de jours	Nombre de heures
Tâches de base	Travaux de comptabilité générale (à compléter en fonction des activités effectuées)		
Travaux de base comptable (comptabilité générale, comptabilité analytique, etc.)	Travaux de base comptable (à compléter en fonction des activités effectuées)		
Travaux de conseil	Travaux de conseil (à compléter en fonction des activités effectuées)		
Assistance comptable (comptabilité générale, comptabilité analytique, etc.)	Assistance comptable (à compléter en fonction des activités effectuées)		
Assistance comptable (comptabilité générale, comptabilité analytique, etc.)	Assistance comptable (à compléter en fonction des activités effectuées)		
Assistance comptable (comptabilité générale, comptabilité analytique, etc.)	Assistance comptable (à compléter en fonction des activités effectuées)		
Assistance comptable (comptabilité générale, comptabilité analytique, etc.)	Assistance comptable (à compléter en fonction des activités effectuées)		
Assistance comptable (comptabilité générale, comptabilité analytique, etc.)	Assistance comptable (à compléter en fonction des activités effectuées)		
Assistance comptable (comptabilité générale, comptabilité analytique, etc.)	Assistance comptable (à compléter en fonction des activités effectuées)		
Autres tâches	Autres tâches (à compléter en fonction des activités effectuées)		
Spécialisations	Spécialisations (à compléter en fonction des activités effectuées)		
TOTAL		(n)	(h)

Total général de heures (heures payées) : _____
 Total général de jours (jours payés) : _____
 Nombre de tâches effectuées (à compléter en fonction des activités effectuées) : _____

⁽¹⁾ Cette fiche annuelle d'activités est destinée à être complétée par le stagiaire.