## Exemple de formulaire d'inscription à des formations

Nom :

Fonction :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Organisme** | **Description de la formation** | **Date(s)** | **Heures reconnues** | **Coût de la formation** |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom** | **Date** | **Signature** |
| Demandeur |       |       |       |
| Responsable formation |       |       |       |
| Pour accord de l’organe de gestion |       |       |       |

*Source (à mentionner lors de toute utilisation à une autre fin que celle d’un réviseur d’entreprises dans l’exercice de sa mission) : Centre d’information du révisorat d’entreprises (ICCI).*