



CABINET D'EXPERTS COMPTABLES AGRÉÉS Master Formation Sarl



QUEL SYSTÈME COMPTABLE POUR QUELLE ENTREPRISE? SYSCOHADA REVISE SYSCBNL IFRS

Inscrit au Tableau du Katanga sous
n°ONEC/EC/16.00401 Sous-traitance & Accompagne-
ment Comptable & Fiscal Coaching des Entreprises
privées publiques Ongd Eglises

EXPERTISE COMPTABLE, ASSISTANCE
NUMERIQUE & FORMATION
DE CADRES D'ENTREPRISE ET FINALISTES EN
ECONOMIE ET FINANCES



STATUTS & CHOIX FORME
D'ENTREPRISE



IMMOBILISATION ET STABILITÉ
DE TRÉSORERIE



FORMALITÉS & GESTION, ÉTAT ET POUVOIR
PUBLIC, SUIVI ET ACCOMPAGNEMENT



DROITS DES AFFAIRES, DU TRAVAIL
& SORTIE DES ÉTATS FINANCIERS



COMPTABILITÉ ET GESTION,
NOTION DE BUDGET &
MAITRISE DES COÛTS



DISTRIBUTION DES LOGICIELS,
FISCALITE & TAXES



ECHÉANCES DÉCLARATIVES, AUDIT
& CERTIFICATION DES COMPTES

92. avenue SENDWE -L'shi-rdc
Local 24 OASIS Lubumbashi

+243 996 781 601
+243 997 025 137

masterformation2022@gmail.com

BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION (BI) & BULLETIN D'ABONNEMENT ENTREPRISE (BA)

N°Bordereau : BI/BA...../.../2024	Observations sur votre choix
Validez vos Options d'Activités Date.....Lieu..... Coaching Entreprise..... Formation Entreprise..... Nombre d'Heures.....En mode Présence..... Nombre d'Heures.....En ligne Internet..... Nombre d'Assistants à l'Activité d'accompagnement..... Barrez le Système Comptable non valide pour	Nos Coordonnées de Contacts MASTER FORMATION Sarl 92. Avenue Sendwe OASIS local 24 Commune Lubumbashi RDC Tél. 243 996781601 masterformation2022@gmail.com www.cabmformation.com Tél. 243 840955017 Joseph NGELEKA KATO-LOKA ngelkatjos@gmail.com

l'Entreprise 1/ SMT 2/ NORMAL 3/ SYSCEBNL 4/ AUTRE	contact@cabmformation.com
<u>Détails de votre Entreprise / Entité</u> Raison sociale..... Adresse..... N°NIF.....N°TVA.....N°CNSSS..... Téléphone.....E- mail..... Nom Gérant / Administrateur..... Domiciliation bancaire.....	<u>Activité de Coaching Entreprise</u> Organisation comptable Achats & Compte Fournisseur Ventes & Compte Client Notion de TVA Comptes de Trésorerie Comptes de Capitaux Comptes d'Immobilisations Comptes de Stocks Balance de Comptes Régularisations comptables Inventaires Extra-comptables Documents de Synthèse Audits & Certification de compte
<u>Suivie opérationnelle / Coaching Entreprise / Entité (BA)</u> Nom d'Agent Stagiaire..... Prénoms..... Fonction.....Téléphone..... Force..... Faiblesse..... Remarque du Coach.....	<u>Activité de Formation continue</u> Comptabilité de Gestion Fiscalité Droit du Travail Gestion du Patrimoine Implantation Informatique gestion Assistance par MS Excel Assistance par Logiciel gestion
<u>Suivie opérationnelle / Formation de Participant (BI)</u> Nom du Participant..... Prénoms..... Fonction.....Téléphone.....	

Force..... Faiblesse..... Remarque du Formateur.....	
<u>Modalité de votre paiement : Facture</u> <u>N°</u> Virement bancaire.....Date..... Cash paiement.....Date..... Apurement Solde.....Date.....	<u>Signatures autorisées /</u> <u>Entreprise</u> Noms + Fonctions + Cachet

N.B : Formulaire à imprimer et à nous renvoyer après remplissage à l'adresse e-mail ci-haut signalée