**Constitution d’un dossier d’inscription**

**d’une personne physique**

**sur la liste des commissaires aux comptes**

Ce document est une aide à la constitution du dossier d’inscription en ligne d’une personne physique sur la liste des commissaires aux comptes à l’adresse suivante : <https://portail.h3c.org>**.**

En cas de difficultés ou pour toute information complémentaire, vous pouvez contacter le le service inscription du H3C au 01.80.40.75 02 du lundi au vendredi de 09h00 à 12h00 et de 14h00 à 18h00 (heure métropole et hors jours fériés) ou par courriel : [inscription@h3c.org](mailto:inscription@h3c.org).

Le dossier est constitué d’une étape préparatoire et de 7 étapes, il est important de n’en manquer aucune. En effet, elles requièrent l’obtention de justificatifs qui permettront d’avancer à l’étape suivante. Il est possible d’enregistrer son dossier et d’y revenir plus tard pour le compléter et le valider.

Vous avez alors un délai de 15 jours pour poursuivre l’enregistrement et le soumettre à validation afin qu’il puisse être étudié par le service inscription du H3C.

[CNCC Formation](https://formation.cncc.fr/actualite/6)

https://catalogue-formation.cncc.fr/

[CNCC Formation](https://catalogue-formation.cncc.fr/)

[*https://portail.jinius.supexpertise.fr/*](https://portail.jinius.supexpertise.fr/)

|  |  |
| --- | --- |
| Etapes | Liste des documents à fournir |
| Etape préparatoire | Renseignements généraux concernant la personne physique :   * Le type d’inscription * Les informations personnelles * L’adresse professionnelle * Les coordonnées téléphoniques et email |
| Etape 1- Requête | La lettre de demande d’inscription comprenant une attestation sur l’honneur, signée et adressée à : A l’attention du Président Haut conseil du commissariat aux comptes  104, avenue du Président Kennedy  75016 Paris  (Modèle en annexe 1) |
| Etape 2 – Identité | * Une copie de la pièce d’identité (recto-verso) ou du passeport en cours de validité et lisiblejustifiant que la personne physique est  : * De nationalité française, ou * Ressortissante d’un état membre de l’Union européenne, ou * D'un état partie à l'accord sur l'Espace économique européen (préciser lequel) ou * D'un autre état étranger (préciser lequel) lorsque celui-ci admet les nationaux français à exercer le contrôle légal des comptes * Pour les personnes nées à l’étranger, précision du nom et prénom des parents.   **ET**   * Un curriculum vitae signé et détaillé du cursus universitaire et professionnel pour présenter la candidature.   (Modèle en annexe 2) |
| Etape 3 – Diplôme | * Le justificatif de réussite à l’examen d’aptitude aux fonctions de commissaire aux comptes après accomplissement d'un stage professionnel.   **OU**   * Une copie du diplôme d'expertise comptable avec : * La fiche générale de synthèse. * L’attestation de fin de stage délivrée par le conseil régional de l’ordre des experts comptables. * La copie des trois fiches annuelles des travaux professionnels du stagiaire mentionnant que les deux tiers du stage d’expertise comptable au moins, ont été accomplis conformément aux dispositions prévues par l’article R. 822-4 du code de commerce. |
| Etape 4 - Adresse professionnelle | * Justificatif de l'adresse professionnelle   Si le candidat est :   1. Propriétaire des locaux professionnels : un acte de propriété ou un avis de taxes foncières ou un acte notarié.   Propriétaire via une SCI : un KBis ou les statuts de la SCI.   1. Locataire des locaux professionnels : un bail et si nécessaire le règlement de copropriété ou l’ autorisation du syndic mentionnant la possibilité d’exercer l’activité de commissaire aux comptes. 2. En possession d’un contrat de prestations de domiciliation. 3. Domicilié à une adresse professionnelle identique à l’adresse personnelle : l’obtention d’une attestation du syndic mentionnant l'autorisation d'exercer une profession libérale et un bail.   Si le candidat est :   1. Propriétaire avec son conjoint ou locataire à deux : fournir une attestation du conjoint autorisant l’usage du domicile à des fins professionnelles. 2. Salarié d’une société de commissaire aux comptes déjà inscrite à cette adresse : une attestation de l’employeur certifiant le lieu de l’exercice professionnel.   (Modèle en annexe 5)   1. Salarié d’un cabinet d’expertise-comptable: une attestation de l’employeur certifiant qu'il est expert-comptable et autorisant l’exercice libéral du commissariat aux comptes dans les locaux.   (Modèle en annexe 6) |
| Etape 5 – Absence d’incompatibilité | * Une attestation de non incompatibilité avec l’exercice de la profession de commissaire aux comptes. * Rappeler les autres métiers ou fonctions exercés sur l’attestation * Citer l’activité actuelle si non salarié   (Modèle annexe 3) |
| Etape 6 – Récapitulatif | * Une fiche de renseignements confirmant les informations qui figureront sur la liste   (Modèle annexe 4) |
| Etape 7- Autres documents | * Tout autre document à l’appui du dossier |

**ANNEXE 1**

**Modèle de demande d’inscription à adapter à votre cas :**

Nom - Prénom

Adresse professionnelle

A l’attention du Président

Haut conseil du commissariat aux comptes

104, avenue du Président Kennedy

75016 Paris

Je soussigné(e) : Nom, Prénom

Sollicite mon inscription sur la liste des commissaires aux comptes, en application de l’Article L.822-1-1*(inséré par Ordonnance nº 2016-315 du 17 mars 2016) du Code de commerce.*

Et certifie sur l’honneur :

1°  Être français(e), ressortissant(e) d'un Etat membre de l’Union européenne, ou d'un Etat partie à l'accord sur l'Espace économique européen *(préciser lequel)* ou d'un autre Etat étranger *(préciser lequel)* lorsque celui-ci admet les nationaux français à exercer le contrôle légal des comptes ;

2°  N'avoir pas été l'auteur de faits contraires à l'honneur ou à la probité ayant donné lieu à condamnation pénale ;

3° N'avoir pas été l'auteur de faits de même nature ayant donné lieu à une sanction disciplinaire de radiation ;

4°  N'avoir pas été frappé(e) de faillite personnelle ou de l'une des mesures d'interdiction ou de déchéance prévues au livre VI  du Code de Commerce ;

5° Avoir accompli un stage professionnel, jugé satisfaisant, d'une durée fixée par voie réglementaire, chez une personne agréée par un Etat membre de la Communauté européenne pour exercer le contrôle légal des comptes ;

6° Avoir subi avec succès les épreuves du certificat d'aptitude aux fonctions de commissaire aux comptes / ou être titulaire du diplôme d'expertise comptable.

7° Qu’il s’agit de ma première /ou xème demande d’inscription.

Fait le à

Signature

**ANNEXE 2**

**Modèle indicatif de curriculum vitae**

**ÉTAT CIVIL** NOM, Prénom :

Né (e) le à

Nationalité :

Adresse personnelle :

Tél. :

Adresse professionnelle :

Tél. :

E. mail :

**ÉTUDES**

**1) Secondaires** : Années et diplômes

**2) Universitaires** : Années et diplômes

**EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE**

Années :

Emplois : 1) Comme ASSISTANT de CABINET ou SALARIÉ d'ENTREPRISE

*(travaux réalisés en audit notamment)*

2) Comme EXPERT-COMPTABLE

3) EXPÉRIENCE ET FORMATION AU COMMISSARIAT

AUX COMPTES

Vous devez indiquer le détail de la formation et de l'expérience, avec les noms et adresses des cabinets, les fonctions et la durée de celles-ci.

Signature :

**ANNEXE 3**

**Attestation sur l’honneur de non incompatibilité**

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Adresse :

**POSTULANT** à l'inscription sur la liste des commissaires aux comptes mentionnée au I de l'article L. 822-1 du code de commerce,

* **EXERCE** l’activité de : commissariat aux comptes et : ……………………… ………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………….

(listez les autres activités en précisant l’objet, fonction, lieu)

* **ATTESTE** savoir que, conformément aux dispositions de l’article L. 822-10 du code de commerce, les fonctions de commissaire aux comptes sont incompatibles :

• avec toute activité ou tout acte de nature à porter atteinte à son indépendance ;

• avec tout emploi salarié ; toutefois, un commissaire aux comptes peut dispenser un enseignement se rattachant à l'exercice de sa profession ou occuper un emploi rémunéré chez un commissaire aux comptes ou un expert-comptable.

• avec toute activité commerciale, qu'elle soit exercée directement ou par personne interposée à l’exception, d’une part, des activités commerciales accessoires à la profession d’expert-comptable, exercées dans le respect des règles de déontologie et d’indépendance des commissaires aux comptes et dans les conditions prévues au troisième alinéa de l’article 22 de l’ordonnance n° 45-2138 du 19 septembre 1945 portant institution de l’ordre des experts comptables et réglementant le titre et la profession d’expert-comptable et, d’autre part, des activités commerciales accessoires exercées par la société pluri-professionnelle d’exercice dans les conditions prévues à l’article 31-5 de la loi n° 90-1258 du 31 décembre 1990 relative à l’exercice sous forme de sociétés des professions libérales soumises à un statut législatif ou réglementaire ou dont le titre est protégé et aux sociétés de participations financières de professions libérales. .

* **ATTESTE** ne pas être actuellement dans l'un des cas d'incompatibilité susvisés,
* **M'ENGAGE** à respecter durant toute ma vie professionnelle les prescriptions de l’article L. 822-10 du code de commerce.

Concernant l'acceptation ultérieure de mandats, j'affirme avoir eu connaissance des dispositions des articles L. 822-10 à L. 822-13 du code de commerce et m'engage à respecter ces dispositions.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à …………………., le ……………

Signature

**ANNEXE 4**

## **ÉTAT CIVIL**

**M. – Mme – Nom :**  **Prénom :**

Nom de jeune fille :

**Société :**

**Adresse professionnelle :**

**BP/CS :** **Code Postal : ………………..Ville :** …………. .

**Tél fixe :…………………………………………… Tél portable :………………………………………….Fax : ………………………………………….…**

**E-mail : ………………………………………………………………………………Site électronique : ………………………………………………..**

**Date de naissance\* :**  **Lieu** \*: **Nationalité\*** :

## **INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES\***

❑ Examen d’aptitude au CAC ❑ Diplôme d’Expertise comptable

❑ Inscrit à l’Ordre des Experts Comptables

## **MODALITÉS D’EXERCICE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **A titre individuel \*** | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | Partagez-vous des procédures communes avec un autre commissaire aux comptes 🞎 Oui 🞎 Non  Si oui, nom du commissaire aux comptes ……………………… N° d’inscription……  Nom du commissaire aux comptes ……………………… N° d’inscription…….  Nom du commissaire aux comptes …………………….. N° d’inscription……….  Nom du commissaire aux comptes …………………..… N° d’inscription………. | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | **Au sein d’une ou plusieurs sociétés** | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | |  | | | | | |  | | |
| *Nom des sociétés* | | | | | | | | | *Forme juridique* | | | *N° d’inscription* | | *N°SIREN* | | | | *Adresse du Siège social* | | | | | *Adresse du site internet* | | |
|  | | | | | | | | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | |  | | | **Au sein d’une ou plusieurs sociétés et à titre individuel** | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | |  | | | | | |  | | |
| *Nom des sociétés* | | | | | | | | | *Forme juridique* | | | *N° d’inscription* | | *N°SIREN* | | | | *Adresse du Siège social* | | | | | *Adresse du site internet* | | |
|  | | | | | | | | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | **Au sein d’une fédération agricole** | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | *Nom de la fédération* | | | | | | | | | *N°SIREN* | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | |

***PÉRIMETRE D’INTERVENTION***

Agrément dans un pays tiers : 🞎 Oui 🞎 Non Si oui : Union Européenne : 🞎 Oui 🞎 Non

Nom du pays : ……………………… Nom de l’autorité étrangère d’inscription ……………………… N° inscription ……………….…..

***ACTIVITÉ EXPERTISE COMPTABLE***

*(Cocher la ou les cases adéquates)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | A titre individuel | |  |  | |  | |
| **ou**  **en** | **Société :** | |  | |  | | **Nature de la Société** |
|  | En qualité d’associé | |  | |  | | Sté civile professionnelle |
|  | En qualité de gérant | |  | |  | | Sté commerciale de Commissariat aux Comptes |
|  | A titre de salarié | |  | |  | | Sté commerciale inscrite à l’Ordre des Experts-Comptables |
|  |  |  | | |  | | Sté de conseils juridiques |

Nom et adresse de la société :

***AUTRES ACTIVITÉS EXERCÉES\****

❑ Conseil juridique ❑ A titre individuel ❑ Société :

❑ Expert judiciaire ❑ A titre individuel ❑ Société :

❑ Salarié d’entreprise

❑ Autres (à préciser) :

❑ A titre individuel ❑ Société :

**Date :**

**Signature**

**ANNEXE 5**

**Exemple d’attestation sur l’honneur de l’employeur d’une société**

**de commissariat aux comptes déjà inscrite à cette adresse**

Je soussigné(e) M/Mme , commissaire aux comptes inscrit sous le numéro , agissant en qualité de représentant de la société de commissariat aux comptes , inscrite sous le numéro , sise \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*attention cette adresse doit correspondre à l’adresse d’inscription de la société de CAC*), atteste sur l’honneur que :

* M /Mme est employé(e) de cette société depuis le , et qu’il/elle est autorisé(e) à exercer son activité de commissaire aux comptes dans les locaux, en tant que salarié(e).

**OU**

* M /Mme est employé(e) de cette société depuis le , et qu’il/elle est autorisé(e) à exercer son activité de commissaire aux comptes, en tant que salarié(e), au sein de notre établissement secondaire sis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

J'ai connaissance des sanctions pénales encourues par l'auteur d'une fausse attestation.

Pour faire valoir ce que de droit,

Fait à le

Signature

**ANNEXE 6**

**Exemple d’attestation sur l’honneur d’un employeur expert-comptable**

Je soussigné(e) M/ Mme , expert-comptable, agissant en qualité de représentant de la société d’expertise-comptable , inscrit au tableau de l’Ordre des experts-comptables sous le numéro , atteste sur l’honneur que :

* M./Mme est employé(e) de cette société depuis le , et qu’il/elle est autorisé(e) à exercer son activité de commissaire aux comptes dans les locaux à titre libéral, sis\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .
* Je me suis assuré(e) qu’aucune disposition législative ou contractuelle ne s’y oppose (notamment en application des clauses d’un règlement de copropriété ou d’un bail) ;
* La configuration des locaux me permet de garantir son indépendance et la qualité d’exercice de sa profession (notamment en termes d’archivages et de confidentialité) ;

J'ai connaissance des sanctions pénales encourues par l'auteur d'une fausse attestation.

Pour faire valoir ce que de droit,

Fait à le

Signature