





DERNIER DOMICILE FISCAL

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

VILLE: \_\_\_\_\_

PAYS: \_\_\_\_\_

DOMICILE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

VILLE: \_\_\_\_\_

PAYS: \_\_\_\_\_

TÉL. : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

ADRESSE ELECTRONIQUE (E-MAIL) :

\_\_\_\_\_

**II - ADRESSE PROFESSIONNELLE**

**1. Allez-vous exercer la profession d'expert-comptable à titre indépendant (BNC) :**

- Oui       Non

Si oui, adresse professionnelle :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

VILLE: \_\_\_\_\_

TÉL. : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

ADRESSE ELECTRONIQUE (E-MAIL) :

\_\_\_\_\_

SIREN/SIRET : \_\_\_\_\_



### III - RENSEIGNEMENTS DIVERS

---

#### 1. DIPLOMES OU TITRE JUSTIFIANT L'INSCRIPTION AU TABLEAU DE L'ORDRE

- Diplôme d'expertise comptable
  
- Diplôme reconnu équivalent dans le cadre de la procédure prévue par l'article 26 de l'ordonnance du 19 septembre 1945
  
- Autorisation d'inscription dans le cadre de la procédure prévue par l'article 27 de l'ordonnance du 19 septembre 1945
  
- Autorisation d'inscription dans le cadre de la procédure prévue par l'article 7 bis de l'ordonnance du 19 septembre 1945
  
- Autre<sup>5</sup> .....

#### 2. SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE<sup>6</sup>

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

#### 3. NOM / PRENOM / ADRESSE DU DERNIER MAITRE DE STAGE

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

#### 4. AUTRES

Etes-vous déjà inscrit(e) auprès d'un Ordre professionnel étranger ?

- Oui       Non

Si oui, lequel .....

Pays : .....

---

5 Ancien expert-comptable stagiaire autorisé ou comptable agréé ayant bénéficié d'une mise en congé provisoire

6 Si vous êtes salarié, précisez l'emploi occupé ainsi que les nom et adresse de votre employeur

#### IV - DROITS SOCIAUX DÉTENUS A CE JOUR DANS UNE SOCIÉTÉ MEMBRE DE L'ORDRE

Région ordinale du siège social	N° de dossier de la société	Raison sociale	Droits sociaux	détenus	Date de début de détention des droits	Fonctions au sein de la société	exercice effectif dans cette société ?
			Nombre	%			

#### V - RESPONSABILITÉS OU ACTIVITÉS DIVERSES

Préciser ici les responsabilités diverses ou fonctions ainsi que les organismes concernés (exemple : fonctions électives nationales ou territoriales, centre de gestion, association agréée de professions libérales, enseignements universitaires, etc.)

NOM DE L'ORGANISME	FONCTION	DATE DE PRISE DE FONCTIONS	COMMENTAIRES

Je certifie sincères et véritables les informations contenues dans le présent questionnaire.

Je m'engage à faire connaître au Conseil régional de l'Ordre, dans un délai maximum d'un mois, tout changement intervenu dans mon adresse ou ma situation professionnelle, et à joindre les justificatifs correspondants.

Fait à : ..... Le .....

*(Faire précéder la signature de la mention manuscrite « certifié exact »)*

.../...

**LISTE DES PIÈCES A RETOURNER  
DES RECEPTION DU PRESENT QUESTIONNAIRE**

1. Questionnaire obligatoire pour l'enquête de moralité dûment rempli (Annexe n° 1)  
(pour les personnes de nationalité étrangère, joindre un extrait de l'acte de naissance comportant la filiation)
2. Photocopie recto/verso de la carte nationale d'identité
3. Copie du diplôme d'expertise comptable ou de l'attestation de réussite à l'examen, ou autorisation d'inscription au Tableau de l'Ordre (article 7 bis, articles 26 ou 27...)

*L'enquête de moralité obligatoire est diligentée à chaque demande d'inscription. Afin de ne pas retarder cette formalité, qui peut durer environ 1 mois et demi, nous vous demandons de nous faire parvenir **sans attendre le questionnaire correspondant à l'annexe 1 dûment complété**, la photocopie recto/verso de votre carte nationale d'identité, la copie de votre diplôme ou l'attestation de réussite à l'examen ou l'autorisation d'inscription au Tableau de l'Ordre.*

*Le dossier dûment complété, signé, et accompagné de l'ensemble des pièces dont la liste figure ci-dessous devront nous parvenir 1 mois avant la session que vous aurez choisi pour vous inscrire.*

**LISTE DES PIÈCES A RETOURNER AVEC LE QUESTIONNAIRE**

4. Deux photos d'identité (3 x 4 cm) dont une coller dans le cadre photo du présent questionnaire
5. Autorisation d'usage d'un précédent nom marital<sup>7</sup>
6. Copie du bail des locaux dans lesquels vous vous proposez d'exercer votre profession ou justificatif de la propriété des locaux et de la possibilité d'y exercer la profession (uniquement pour les experts comptables indépendants exerçant à titre libéral)
7. Justificatif de la situation professionnelle à la date de la demande<sup>8</sup>
8. Certificat de fin de contrat de votre employeur, s'il n'est pas membre de l'Ordre, ou attestation de votre employeur, s'il est membre de l'Ordre (Annexe n°2 modèle n°1)
9. Attestation d'indépendance accompagnée des justificatifs (Annexe n°2)
10. Attestation provisoire justifiant de votre souscription à une assurance responsabilité civile professionnelle auprès d'une compagnie de votre choix (Annexe n° 3-1), ou attestation d'assurance de votre employeur, membre de l'Ordre, personne physique ou morale, précisant que vous êtes couvert(e) par le contrat qu'il a souscrit (Annexe n° 3-2)
11. Curriculum vitæ
12. Liste des diplômes dûment remplie en précisant la date d'obtention des diplômes (Annexe n°4)

<sup>7</sup> Pour les femmes mariées souhaitant faire usage de ce précédent nom marital comme nom usuel

<sup>8</sup> Certificat de travail de l'employeur actuel, certificat ASSEDIC ou certificat INSEE REPERTOIRE NATIONAL DES ENTREPRISES ET DE LEURS ETABLISSEMENTS

## QUESTIONNAIRE OBLIGATOIRE EN VUE DE L'ENQUETE DE MORALITE

(A nous transmettre PAR RETOUR DU COURRIER)

QUESTIONNAIRE REÇU LE (réservé au CR)	DEMANDE D'ENQUETE DU :

NOM .....

PRENOMS .....

NOM de jeune fille .....

Date de naissance ..... Nationalité : .....

Lieu et département de naissance : .....

Adresse au 1er janvier en cours : .....

.....

Adresse actuelle (si déménagement intervenu après le 1er janvier de l'année en cours) :

.....

.....

Adresse professionnelle actuelle : .....

.....

Numéro de téléphone nous permettant de vous joindre impérativement : .....

Adresse des services fiscaux auxquels a été adressée la dernière déclaration de revenus :

.....

.....

Adresse des services fiscaux auxquels ont été adressées les déclarations fiscales antérieures (si différente de la précédente) :

.....

.....

Fait le ..... à .....

Signature

## DECLARATION D'INDÉPENDANCE PROFESSIONNELLE

Je soussigné(e) :

NOM : .....

PRENOMS : .....

DOMICILE : .....

.....

PROFESSION ACTUELLE : .....

sollicitant mon inscription au Tableau de l'Ordre de la région de .....  
en qualité d'expert-comptable, déclare<sup>7</sup> :

- n'avoir, dès maintenant, aucune attache salariée avec employeur autre qu'un membre de l'Ordre des Experts-Comptables
- avoir pris toute disposition pour réaliser mon indépendance professionnelle à compter du :  
..... 8
- que j'exercerai la profession comme salarié(e) 9
  - de Mme / Mlle / M....., expert-comptable,
  - de la société .....  
inscrit(e) au Tableau de l'Ordre de la Région de .....
- que j'exercerai la profession en qualité de<sup>10</sup> .....  
de la société ..... inscrite à l'Ordre
- que j'exercerai la profession à titre indépendant
- m'engager à n'accepter dans l'avenir aucune fonction, aucun emploi et à n'exercer aucune activité incompatible avec les prescriptions, reproduites au verso, de l'article 22 de l'ordonnance n° 45-2138 du 19 septembre 1945 ci-dessous, et à faire respecter par mon conjoint et mes employés, les dispositions qui leur sont applicables.

A..... Le .....

*Faire précéder la signature de la mention manuscrite "lu et approuvé"*

<sup>7</sup> Rayer les mentions inutiles

<sup>8</sup> Joindre une attestation du dernier employeur confirmant cette date

<sup>9</sup> Joindre une attestation de l'employeur selon le modèle n°1 ci-après

<sup>10</sup> En cas d'exercice en qualité d'associé, joindre une attestation du représentant légal de la société selon le modèle n°2 ci-après. En cas d'exercice en qualité de mandataire social, préciser la nature du mandat social exercé (président du conseil d'administration, directeur général, gérant.....) et joindre un justificatif (extrait K bis - PV d'assemblée...)

## ARTICLE 22 DE L'ORDONNANCE N° 45-2138 DU 19 SEPTEMBRE 1945

Les fonctions de membre de l'ordre sont incompatibles avec toute occupation ou tout acte de nature à porter atteinte à son indépendance, en particulier :

- avec tout emploi salarié, sauf chez un autre membre de l'ordre ou dans une société reconnue par l'ordre ;
- avec tout acte de commerce ou d'intermédiaire autre que ceux que comporte l'exercice de la profession ;
- (*loi n° 94-679 du 8 août 1994, art. 46*) avec tout mandat de recevoir, conserver ou délivrer des fonds ou valeurs ou de donner quittance.

Il est en outre interdit aux membres de l'ordre et aux sociétés reconnues par lui d'agir en tant qu'agent d'affaires, d'assumer une mission de représentation devant les tribunaux de l'ordre judiciaire ou administratif, d'effectuer des travaux d'expertise comptable, de révision comptable ou de comptabilité pour les entreprises dans lesquelles ils possèdent directement ou indirectement des intérêts substantiels.

Ils peuvent toutefois accepter des mandats gratuits d'administrateur dans des associations ou des sociétés à but non lucratif ainsi que des missions d'expert qui leur sont confiées par décision de justice. Ils peuvent aussi remplir les fonctions d'arbitre et celles de commissaire de sociétés dans les conditions prévues par la loi sur les sociétés commerciales.

Ils peuvent également donner des consultations, effectuer toutes études et tous travaux d'ordre statistique, économique, administratif, juridique ou fiscal et apporter leur avis devant toute autorité ou organisme public ou privé qui les y autorise mais sans pouvoir en faire l'objet principal de leur activité et seulement s'il s'agit d'entreprises dans lesquelles ils assurent des missions d'ordre comptable de caractère permanent ou habituel ou dans la mesure où lesdites consultations, études, travaux ou avis sont directement liés aux travaux comptables dont ils sont chargés.

Les interdictions ou restrictions édictées par les trois alinéas précédents s'étendent au conjoint des membres de l'ordre, à leurs employés salariés et à toute personne agissant pour leur compte ou ayant avec eux des liens ou des intérêts communs estimés substantiels.

Les membres de l'ordre peuvent participer à l'enseignement professionnel : toutefois, sauf pour les professeurs de l'enseignement public, les missions définies à l'article 2 ci-dessus doivent demeurer l'objet principal de leur activité. Ils peuvent donc procéder à des travaux et études de statistiques et de documentation économique pour le compte des entreprises privées et des organismes professionnels.

Les membres de l'ordre qui n'exercent pas leur profession sous contrat d'emploi et les sociétés inscrites au tableau ne peuvent consacrer leur activité en majeure partie à des travaux concernant une seule entreprise, un seul groupe financier ou une seule communauté d'intérêt.

---

**Attestation de l'employeur expert-comptable**  
*Exercice en qualité de salarié d'un cabinet ou d'une société d'expertise comptable*

A ETABLIR SUR PAPIER A EN-TETE

**ATTESTATION**

Je soussigné(e) (nom, prénom).....

Agissant en qualité de (fonction).....

de la société /du cabinet d'expertise comptable .....

inscrit(e) au Tableau de l'Ordre de .....

atteste que

Mlle / Mme / M. (nom et prénom du candidat).....

demeurant à (adresse domicile).....

qui demande son inscription au Tableau de l'Ordre des Experts-Comptables de .....

exercera la profession d'expert-comptable en qualité de salarié(e) de ladite société / dudit cabinet.

Fait à .....

Le .....

Signature

---

**Attestation du représentant légal de la société**  
*Exercice en qualité d'associé d'une société d'expertise comptable*

A ETABLIR SUR PAPIER A EN-TETE

**ATTESTATION**

Je soussigné(e) (nom, prénom).....

Agissant en qualité de (fonction).....

de la société d'expertise comptable .....

inscrite au Tableau de l'Ordre de .....

atteste que

Mlle / Mme / M. (nom et prénom du candidat) .....

.....

demeurant à (adresse domicile) .....

.....

qui demande son inscription au Tableau de l'Ordre des Experts-Comptables de .....

.....

exercera la profession d'expert-comptable en qualité d'associé(e) de ladite société.

Fait à .....

Le .....

Signature

**ATTESTATION PROVISOIRE D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE  
PROFESSIONNELLE**

*Exercice de la profession à titre indépendant*

Je soussigné : .....

Qualité : .....

Adresse : .....

Atteste au nom de la Compagnie d'assurances : .....

que Mme / Mlle / M .....

Adresse : .....

qui sollicite son inscription à l'Ordre des Experts-Comptables de la région .....

a souscrit un contrat d'assurance n° ..... par lequel il / elle bénéficiera des garanties conformes aux dispositions du décret n° 96-49 du 22 janvier 1996, pris en application de l'article 17 de l'Ordonnance n° 45-2138 du 19 septembre 1945.

La prise d'effet de ce contrat sera la date de l'inscription à l'Ordre de la région .....

Dès que nous aurons connaissance de cette date, nous adresserons directement au Conseil régional de l'Ordre une attestation définitive.

La présente attestation a été délivrée pour être remise au Conseil régional de l'Ordre en vue de compléter le dossier d'inscription.

Fait à .....

Le .....

Cachet Professionnel  
et Signature de l'Assureur

**ATTESTATION PROVISOIRE D'ASSURANCE  
RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE**

*Exercice de la profession en qualité de salarié ou d'associé*

Je soussigné : .....

Qualité : .....

Adresse : .....

Atteste au nom de la Compagnie d'assurances : .....

que Mme / Mlle / M .....

Adresse : .....

qui sollicite son inscription à l'Ordre des Experts-Comptables de la région .....

est couvert(e) par le contrat d'assurance n° .....

souscrit par la société d'expertise comptable / le cabinet .....

Adresse de la société / du cabinet : .....

par lequel il / elle bénéficiera des garanties conformes aux dispositions du décret n° 96-49 du 22 janvier 1996, pris en application de l'article 17 de l'Ordonnance n° 45-2138 du 19 septembre 1945.

La prise d'effet de cette couverture sera la date de l'inscription à l'Ordre de la région .....

Dès que nous aurons connaissance de cette date, nous adresserons directement au Conseil régional de l'Ordre une attestation définitive.

La présente attestation a été délivrée pour être remise au Conseil régional de l'Ordre en vue de compléter le dossier d'inscription.

Fait à .....

Le .....

Cachet Professionnel  
et Signature de l'Assureur

code	diplôme		obtenu (année)	code			obtenu (année)
<b>ECOLE COMMERCIALES ET DE GESTION</b>				<b>ETUDES POLITIQUES ET GRANDES ECOLES D'ADMINISTRATION</b>			
100	HEC	Option Finances et Comptabilité		130	ENSAE	Ecole Nationale de la Statistique et de l'Administration Économique	
101	HEC	Autres options		140	IEP	Institut d'Études Politiques de Paris - Section économique et financière	
110	ESSEC	Option Finances et Comptabilité		141	IEP	Institut d'Études Politiques de Paris - Autres sections	
111	ES SEC	Autres options		142	IEP	Institut d'Études Politiques de Province - Section Économique et Financière	
120	ESCP	Option Finances et Comptabilité		143	IEP	Institut d'Études Politiques de Province - Autres sections	
121	ESCP	Autres options		150	INSEAD	Institut Européen d'Administration des Affaires (Fontainebleau)	
200	ESC	AMIENS, BORDEAUX, BREST, CHAMBERY, CLERMONT-FERRAND, DIJON, GRENOBLE, LA ROCHELLE, LILLE, LYON, MARSEILLE, MONTPELLIER, NANTES, NICE, NORMANDIE, PAU, POITIERS, REIMS, RENNES, ROUEN, SAINT-ETIENNE, TOULOUSE, TOURS, TROYES)		160	MBA	Master of Business and Administration	
210	EAP	École Européenne des Affaires		170	Diplôme étranger	<i>Préciser :</i>	
220	EDHEC	École du Haut Enseignement Commercial, Lille		<b>ENSEIGNEMENT COMPTABLE SUPERIEUR</b>			
230	ISG	Institut Supérieur de Gestion		340	INTEC	Certificat de 1er cycle de l'INTEC	
250	ICN	Institut Commercial de Nancy		341	DECS-ETAT	Diplôme d'Études Comptables Supérieures – État ( <b>régime 1963</b> )	
260	ESLSCA	École Supérieure Libre des Sciences Comptables Appliquées		342	DEFC-INTEC	Diplôme d'Études Financières et Comptables de l'INTEC	
270	ISC	Institut Supérieur de Commerce		343	DES-INTEC	Diplôme d'Études Supérieures de l'INTEC	
280	EBS	European Business School		348	D.E.C. 73	Diplôme d'Expertise Comptable- ( <b>régime 1973</b> )	
290	ESSCA	École Supérieure des Sciences Commerciales d'Angers		349	D.E.C. 81	Diplôme d'Expertise Comptable ( <b>régime 1981</b> )	
300	IECS	Institut Européen d'Études Commerciales Supérieures, Strasbourg - Option Finances et Comptabilité		350	Autres	<i>préciser :</i>	
301	IECS	Id - Autres options		354		Agrégation	
310	ESG	École supérieure de gestion		355		Diplôme étranger	
320	ISA	Institut Supérieur des Affaires		356	DECS-ETAT - 81	Diplôme d'Études Comptables Supérieures – État - (régime 1981)	
330	CPA	Centre de Perfectionnement des Affaires					

ENSEIGNEMENT COMPTABLE SUPERIEUR (suite)				ECOLE D'INGENIEUR (suite)			
371	CAPET						
380	DESCF-ETAT	Diplôme d'Études Supérieures Comptables et Financières - ETAT		500	ESPCI	Ecole Supérieure de Physique Chimie (Paris)	
				510	ENSAM	Ecole Nationale Supérieure des Arts et Métiers	
382	DECF-ETAT	Diplôme d'Études Comptables et Financières -ETAT		520		CENTRALE Lyon	
				530	INPG	Institut National Polytechnique de Grenoble	
384	DPECF-ETAT	Diplôme Préparatoire aux Études Comptables et Financières - ETAT		540	IDN	Institut Industriel du Nord	
				550	ISEP	Institut Supérieur d'Électronique de Paris	
386	DESCF-épreuve 13	D.E.S.C.F. sauf épreuve 14		560	INSA	Institut National des Sciences Appliquées	
				570	ISEN	Institut Supérieur d'Électronique du Nord	
387	DESCF-épreuve 14	D.E.S.C.F. sauf épreuve 13		580	CESTI	Centre d'Etudes Supérieures des Techniques Industrielles	
				590	ESTEE	École Supérieure d'Ingénieurs en Électronique et en Électrotechnique de Paris	
391		Diplôme d'aptitude aux fonctions de notaire					
392		Diplôme d'un institut régional d'administration - <i>préciser lequel :</i>		600	HEI	Hautes Études Industrielles, Lille	
				610	ESME SUDRIA	École Spéciale de Mécanique et d'Électricité	
397		Diplôme Union Européenne - <i>Préciser :</i>		620	ESTP	École Spéciale des Travaux Publics	
398		Diplôme hors Union Européenne - <i>préciser :</i>		630	ENSAIS	École Nationale Supérieure des Arts et Industries de Strasbourg	
950	BTS	<i>Préciser :</i>		640	ESCOM	École Supérieure de Chimie Organique et Minérale	
<b>ECOLE D'INGENIEUR</b>				650	ENSET	École Normale Supérieure de l'Enseignement Technique	
				660	ESFM	École Supérieure de Filature de Mulhouse	
400		POLYTECHNIQUE		670		Autres	
410		MINES Paris		<b>UNIVERSITES</b>			
411		MINES Saint-Étienne					
412		MINES Nancy		700		Doctorat d'État – <i>préciser :</i>	
420		PONTS et CHAUSSEES		710		Doctorat de 3ème cycle – <i>préciser :</i>	
430		CENTRALE Paris		720		Doctorat d'Ingénieur – <i>préciser :</i>	
440	SUP AERO	École Nationale Supérieure de l'Aéronautique et de l'Espace		730	DEA	<i>préciser :</i>	
				750	DESS	<i>préciser :</i>	
450	INA	Institut National Agronomique		800	MSTCF	Maîtrise de Sciences et Techniques comptables et financières	
460	TELECOM	École Nationale Supérieure des Télécommunications					
470	ENSTA	École Nationale Supérieure des Techniques Avancées		810	MSG	Maîtrise des Sciences de Gestion	
480	SUPELEC	École Supérieure d'Électricité		820	MIAGE	Maîtrise de méthodes Informatiques Appliquées à la Gestion de l'Entreprise	
490		Diplôme étranger – <i>Préciser :</i>		830		Maîtrise en droit - <i>préciser :</i>	

UNIVERSITES (suite)			
840		Maîtrise en Sciences Économiques	
850		Maîtrise d'Information et de Communication (CELSA)	
860		Autres maîtrises – <i>préciser</i> :	
870		Licence en droit	
880		Licence en Sciences Économiques	
890		Autres licences– <i>préciser</i>	
900	DEUG	<i>préciser</i>	
920	DEUST	Diplôme d'Études Universitaires Scientifiques et Techniques	
930	DUT	Diplôme Universitaire de Technologie	
940		Diplôme étranger – <i>préciser</i>	
970		Autres– <i>préciser</i>	



**PRESTATION DE SERMENT  
2010**

Vous voudrez bien nous retourner le texte ci-dessous rédigé de votre main et signé :

**" JE JURE D'EXERCER MA PROFESSION AVEC CONSCIENCE ET PROBITE, DE RESPECTER ET DE FAIRE RESPECTER LES LOIS DANS TOUS MES TRAVAUX. »**

Nous vous en remercions.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

SIGNATURE précédée du Nom et Prénom

## **OBLIGATIONS FINANCIERES DU MEMBRE DE L'ORDRE**

### **EXERCICE DE LA PROFESSION A TITRE LIBERAL**

- Cotisations
- Ordre pour l'année entière
  - Caisse Allocations Familiales
  - Caisse Assurance Maladie (caisse mutuelle des professions libérales)
  - CAVEC (retraite vieillesse)
  - taxe professionnelle
  - assurance responsabilité civile professionnelle
  - possibilité de s'inscrire à une association agréée

### **EXERCICE DE LA PROFESSION A TITRE DE SALARIE UNIQUEMENT**

- Cotisations
- Ordre pour l'année entière
  - CAVEC

### **GERANT OU PRESIDENT D'UNE SOCIETE D'EXPERTISE (A TITRE EXCLUSIF)**

- Cotisations
- Ordre (à titre personnel et au nom de la société pour l'année entière)
  - Assurance responsabilité civile professionnelle
  - CAVEC

Sur la rémunération - Cotisations identiques à celles des salariés

### **ACTIVITE MIXTE : PARTIE ACTIVITE LIBERALE - PARTIE ACTIVITE SALARIEE DE SOCIETE D'EXPERTISE**

- Au titre de l'activité libérale
- cotisations à l'Ordre pour l'année entière
  - cotisations allocations familiales
  - cotisations assurance maladie
  - retraite vieillesse (CAVEC)
  - taxe professionnelle
  - assurance responsabilité civile professionnelle
  - possibilité de s'inscrire à une association agréée

Sur la rémunération salariale - cotisations identiques à celles des salariés

Les cotisations professionnelles indiquées ci avant et pour chaque régime d'activité sont obligatoires.

#### Adresse des organismes ci-avant

- Caisse d'allocations familiales - 18 rue Viala, 75015 PARIS 01.45.71.34.56
- CAVEC - 21 rue de Berri, 75834 PARIS CEDEX 08 01.44.95.68.10

#### Assurance responsabilité civile professionnelle

- Toute compagnie d'assurance de votre choix
- Assurance groupe de la profession :
  - VERSPIEREN – 8 avenue du Stade de France 93210 SAINT DENIS 01.49.64.12.02
  - 01.49.64.12.17