

**DEMANDE D'HABILITATION  
EN QUALITE DE MAITRE DE STAGE  
(PERSONNE PHYSIQUE)**

---

M. ou Mme .....

Cabinet / Société .....

Adresse :

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

Membre de la CRCC de : .....

**Souhaite être habilité(e) en qualité de maître de stage.**

Nombre d'heures réalisées en commissariat  
aux comptes durant l'année civile : .....

Date du dernier examen d'activité : .....

Nombre de stagiaires pour lequel  
l'habilitation est demandée\* : .....

Fait à .....

le .....

Signature