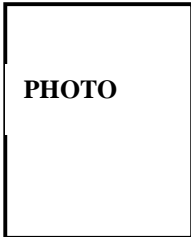


**ORDRE DES REVISEURS, EXPERTS COMPTABLES ET
CONSEILS FISCAUX**

**FICHE D'IDENTIFICATION DES MEMBRES
PERSONNE PHYSIQUE**



I. IDENTITE

- NOM :POST-NOM :PRENOM.....
- N°Rue/Av. Quartier.....Commune.....
- Tél.....E-mail.....
- Lieu de naissance..... Date de naissance
- Ville..... Province
- Sexe(M, F)
- Nationalité à la naissance :
- Nationalité actuelle :
- Fonction actuelledepuis...../...../.....
- Etes-vous indépendant ? (OUI, NON)
- Si non, le nom de l'employeur.....

II. ETUDES FAITES

NOM DE L'INSTITUTION	LIEU (PAYS)	PERIODE	TITRE OBTENU	OPTION
1. Cycle professionnel				
2. Cycle Supérieur et Universitaire				

III. QUALIFICATION/TITRE PROFESSIONNEL

.....

IV.

STAGE PROFESSIONNEL :

V.

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE : (Annexer le C.V. si possible)

VI.

PUBLICATIONS

Je certifie que mes déclarations sont sincères, complètes et exactes.

Ainsi, j'autorise que cette fiche d'identification soit déposée pour ma candidature éventuelle en qualité de(d')auprès du Conseil National de l'Ordre des Réviseurs, Experts comptables et Conseils fiscaux en sigle « ORECF ».

Fait àle...../...../.....

Qualité/Titre :

Nom et signature :