

	<p>IMA – Institut des Métiers d’Avenir Siège social: 29 rue Voltaire malakoff 92240 SIRET:..... Tel : 00 33782311275 E-mail: contact@institut-metiersdavenir.com</p>	<p>Stage de courte durée</p>
---	---	-------------------------------------

CONVENTION DE STAGE DE COURTE DUREE

AVERTISSEMENT

Les personnes qui sollicitent le bénéfice d'une convention de stage doivent être obligatoirement inscrites et participer réellement à un cycle de formation ou d'enseignement autorisant la réalisation d'un stage en entreprise ou d'une formation qualifiante de courte durée. La convention de stage peut être remise en cause par l'inspection du travail lors d'un contrôle au sein de entreprise.

Les ressortissants étrangers n'appartenant pas à l'Union Européenne et à l'Espace Economique Européenne peuvent exercer aucune activité salariée sur le territoire national. Ils ne sont pas autorisés à se maintenir sur le territoire français à l'issue de leur stage.

Entre le stagiaire,

Mme-XM. <input type="checkbox"/> NOM et Prénom. Nationalité:.....	
Nom:.....	
Représenté par:	En qualité de:.....
Adresse.....	Téléphone : ().....
Date et lieu de naissance:.... Adresse.....	
Téléphone:.....	E-mail:.....

L'établissement d'enseignement ou organisme de formation ou entreprise/organisation dans le pays d'origine

L'organisme d'accueil

Nom de l'organisme: IMA , Institut des Métiers d'Avenir IMA
 Représenté par: M. Jaoued Bouslimi En qualité de: Professeur des universités, Directeur Général de l'IMA
 Adresse: 29 rue Voltaire malakoff 92240
 Tél de la personne à contacter : +00 33782311275 .Email contact@institut-metiersdavenir.com; inscription@institut-metiersdavenir.com
 Nature de l'activité de l'organisme : Certification Internationale : Certified Management Accountant (CMA) , en collaboration étroite avec ses partenaires du secteur comptable

Période de stage

Date de début: Date de fin:	Durée totale (en mois ou en jours):
-----------------------------	-------------------------------------

Encadrement du (de la) stagiaire

Encadrement du (de la) stagiaire assuré(e) par l'organisme de formation ou l'entreprise d'origine Enseignant référent Nom : Prénom : Tél : E-mail:	Encadrement du (de la) stagiaire assuré(e) par la structure d'accueil : Tuteur Nom: Emmanuelle Prénom: Techimni Fonction: Enseignant à l'IMA , Chargé relations entreprises Tél:00 33782311275 E-mail: contact@institut-metiersdavenir.com .
---	---

Sujet de stage (thème): Pratiques Professionnelles Avancées en Expertise Comptable, Audit et Fiscalité – Optimisation et Analyse Financière selon les Standards CMA

Missions/tâches confiées**1. Application des compétences en gestion financière et comptable**

2. Enregistrement et contrôle des pièces comptables.
3. Suivi des rapprochements bancaires et gestion de la trésorerie.
4. Contribution à l'élaboration et au suivi des budgets et des tableaux de bord.

2. Analyse financière, fiscalité et outils de pilotage

- Analyse des coûts, marges, écarts et indicateurs clés de performance.
- Appui à la préparation des déclarations fiscales courantes (TVA, IS, IR...).
- Élaboration de tableaux de bord, prévisions et outils d'aide à la décision selon les standards CMA®.

Le stagiaire rendra à la fin de son stage un rapport mettant en évidence non seulement les connaissances qu'il aura acquises mais aussi les idées et remarques pertinentes qu'il sera capable d'apporter aux structures qui lui auront servi de terrain d'observation.

Avis de l'enseignant référent stagiaire

☐ favorable au stage tel que défini dans le présent document

☐ favorable au stage tel que défini dans le présent document

A Paris, le.... .	A.....le.....	A.....le.....
Le représentant de l'organisme d'accueil Professeur Jaoued Bouslimi	La/le stagiaire	Le représentant de l'organisme d'origine

