

Connaitre les bases de la comptabilité

OBJECTIFS

Connaitre les bases de la comptabilité
Maîtriser la saisie comptable
Comprendre et maîtriser le rapprochement bancaire
Connaitre les écritures de régularisation
Connaitre le plan comptable

Infos pratiques



Prérequis :

Notions de comptabilité

Lieu

dans l'entreprise

Public

Personne en charge de la comptabilité

Durée:

En fonction des besoins, remplir le cahier des charges

Suivi et évaluation :

- Feuille émargement
- Attestation individuelle
- Attentes exprimées en début de formation
- Test de contrôle en cours de formation avec des exercices de simulation
- Bilan de fin de formation complété par le stagiaire

Intervenant

Valérie BROS

Première demi-journée :

Les termes comptables : bilan, exercice comptable, ACTIF, PASSIF, compte de résultat, plan comptable, l'annexe, Le Grand livre, la balance

Deuxième demi-journée

Les enregistrements comptables : les écritures, la saisie comptable, les achats, les ventes, les charges, frais, salaires, impôts, formation, les règlements, les immobilisations, les dettes/créances, les écritures de régularisation

Troisième demi-journée

Le rapprochement bancaire : définition et exercices de simulation
Les amortissements, les provisions

Méthodes et Moyens Pédagogiques :

Support papier, tableau synthèse, exercices, simulation directe sur les comptes de l'entreprise

A.I.R.H Association Insertion & Ressources Humaines

6 rue Gutenberg - BP 63 - 48000 MENDE

Tél. : 04.66.49.17.49 Mél : airh48@orange.fr

N°SIRET : 503 435 653 00038 Code APE : 8899B Association Loi 1901

Organisme de formation enregistré sous le numéro 91 48 00 233 48

FICHE D'INFORMATION STAGIAIRE

LES BASES DE LA COMPTABILITÉ

ENTREPRISE : EFFECTIF :

ADRESSE :

CP COMMUNE.....

N° SIRET.....NAF.....

TELEPHONE :

Nom du Donneur d'ordre : fonction :

Mail :@
(pour facturation)

STAGIAIRE(S) :

NOM : PRENOM : FONCTION

Mail stagiaire :

NOM : PRENOM : FONCTION

Mail stagiaire :

NOM : PRENOM : FONCTION

Mail stagiaire :

Merci de fournir un mail par stagiaire pour assurer le suivi post-formation

Si le stagiaire a une Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé, nous consulter pour adapter la formation à ses besoins.

Date, Cachet et signature du Chef d'entreprise

Bulletin à retourner à :

A.I.R.H Association Insertion & Ressources Humaines
6 rue Gutenberg - BP 63 - 48000 MENDE
Tél : 04.66.49.17.49 Mél : airh48@orange.fr
N°SIRET : 503 435 653 00038 Code APE : 8899B Association Loi 1901
Organisme de formation enregistré sous le numéro 91 48 00 233 48