



Association Béninoise des Experts  
Comptables  
Stagiaires et diplômés de Comptabilité  
Supérieure  
01 BP 7365 Cotonou  
Tél : 95 81 66 88  
Mail : abecsbenin@yahoo.fr  
Siège : OECCA-BENIN

**ABCECS**

*Tirons-nous vers le sommet de la compétence.*

#### **DATES et HEURES :**

**01 au 05 juin 2015  
de 19 heures à 22 heures**

**LIEU : Siège de l'OECCA**

**Pour tout renseignement/inscription,  
contacter:**

**65 57 34 34 / 67 82 48 24 / 66 09 59 68**

Le nombre de places étant limité, veuillez vous inscrire vite en remplissant le présent formulaire ci-joint accompagné du règlement des frais de participation contre reçu aux contacts suivants : 97 91 37 87/ 95 18 00 98

### **THEME**

# **Maîtriser l'Acte uniforme Révisé relatif au droit des sociétés commerciales et du groupement d'intérêt économique (AUSCGIE).**

### **CIBLES**

Experts-comptables stagiaires, collaborateurs de cabinets et responsables de la comptabilité et de la fiscalité des entreprises ; Sociétés commerciales et GIE de toute envergure, Avocats, Magistrats, Notaires, Juristes de sociétés privées, étatiques et organisations internationales ; juristes de cabinets, Conseils juridiques et fiscaux, Secrétaires juridiques, Créateurs d'entreprises, Porteurs de projets à incidence économique.

### **OBJECTIFS SPECIFIQUES DE LA FORMATION**

A l'issue de la formation, les participants seront à même de :

- comprendre le contexte et les objectifs de la réforme ;
- saisir l'essence du nouveau droit des sociétés commerciales ;
- connaître les modifications apportées et leurs interprétations éventuelles ;
- connaître toutes les suppressions définitives d'article opérées et leur raison ;
- s'informer quant aux aspects pratiques de ce nouvel Acte uniforme ;
- s'exercer aux modifications des textes statutaires actuellement en vigueur ;
- connaître toutes les mentions statutaires obligatoires ;
- pouvoir rédiger eux-mêmes des statuts de Société par Action Simplifiée (SAS).

### **APPROCHE PEDAGOGIQUE**

La formation sera dispensée sous un mode pratique et interactif, particulièrement conçu et adapté pour un public adulte.

### **CONTENU DE LA FORMATION**

Esprit général et amendements opérés par la réforme du droit des sociétés commerciales OHADA ;  
Les principales innovations de la réforme du droit des sociétés commerciales OHADA  
Les Aspects pratiques de la réforme du droit des sociétés commerciales OHADA

L'inscription donne droit à :

- la participation à la formation
- un support de la formation
- une attestation de participation

### **CADRE DE LA FORMATION**

Nos formations se déroulent dans des salles confortablement aménagées, climatisées et équipées de vidéoprojecteur.

A la fin du stage, une fiche d'évaluation individuelle est remplie par chaque participant pour lui permettre d'apprécier la formation au travers : du programme, des animateurs et de l'environnement de la formation.

### **QUOTA MINIMUM**

Un quota de cinq (10) personnes minimum est nécessaire pour valider une session.

En deçà de ce nombre, ABCECS se réserve le droit de reporter ou d'annuler la session. Dans ce cas précis, les participants ayant déjà effectué leur paiement seront intégralement remboursés. Toutefois, le participant peut, s'il le désire, demander à ce que ses frais lui soient gardés pour la session suivante ou pour un autre thème.

### **FORMATEUR**

**Dr Karel Osiris Coffi DOGUE**, (LL.D. Montréal) ; Docteur en droit des affaires de l'Université de Montréal au Canada, Formateur et Chef Services des Etudes, des Formations et de la Recherche à l'Ecole Régionale Supérieure de la Magistrature (E.R.SU.MA.) de l'OHADA



Association Béninoise des Experts  
Comptables  
Stagiaires et diplômés de Comptabilité  
Supérieure  
01 BP 7365 Cotonou  
Tél : 95 81 66 88  
Mail : abecsbenin@yahoo.fr  
Siège : OECCA-BENIN

**ABECS**

*Tirons-nous vers le sommet de la compétence.*

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

**Intitulé de la formation**.....

**Date de session** .....

**Nom de famille** .....

**Prénoms** .....

**Organisme/ Entreprise**.....

**Fonction**.....

**Email** .....

**Téléphone professionnel/ personnel** .....

**Ville** .....

**Niveau d'études (facultatif)** .....

**Spécialité** .....

Quelles sont vos attentes vis-à-vis de cette formation?

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

## Frais d'inscription

Montant :

### MODE DE PAIEMENT

**Chèque :**

**Espèce**

Fiche signée + paiement à déposer au contact suivant :

Contre reçu pour valider votre inscription

Signature (+ cachet si Organisme)