Annexe Communication

**FSMA\_2017\_09-1 du 30/06/2017**

**Fiche de synthèse**

Champ d'application :

Les réviseurs d’entreprises qui, conformément au règlement de l’Autorité des services et marchés financiers du 14 mai 2013 concernant l’agrément des réviseurs et des sociétés de réviseurs pour l’exercice d’un mandat révisoral auprès d’organismes de placement collectif, de sociétés de gestion d’organismes de placement collectif, de sociétés immobilières réglementées et d’institutions de retraite professionnelle, approuvé par l’arrêté ministériel du 17 juin 2013, tel que modifié par le règlement du 2 août 2016 approuvé par arrêté ministériel du 30 septembre 2016, (ci-après “le règlement FSMA”), envisagent d’exercer un mandat révisoral auprès d’un organisme de placement collectif, d’une société de gestion d’organismes de placement collectif, d’une société immobilière réglementée ou d’une institution de retraite professionnelle (ci-après “un établissement contrôlé”).

Fiche de synthèse :

**Langue du dossier:** Français

**Identification**

**Nom :**       - **Prénom :**

**Date de naissance *(dd/mm/yy)*:**

**Connaissance des langues *(langue maternelle d’abord)*:**

**Exigences formelles d’agrément**

**Ressortissant d’un Etat membre de l’EEE :**

⇨ **Certificat de nationalité d’un Etat membre de l’UE, annexé :**

**Membre IRE :**      - **Depuis *(dd/mm/yy)*:**

⇨ **Attestation d’inscription au tableau des membres de l’IRE, annexée :**

**Min. 5 années d’expérience professionnelle utile :**      - **Depuis *(dd/mm/yy)*:**

⇨ **Curriculum vitae, annexé :**

**Casier judiciaire vierge :**

⇨ **Déclaration sur l’honneur, annexée :**

**Participation à la formation organisée par la FSMA :**

⇨ **Attestation de participation standardisée, annexée :**

**Note décrivant l’activité professionnelle du candidat pendant les 5 dernières années au moins, l’organisation de son cabinet et l’approche que le candidat envisage de suivre pour l’exercice d’un mandat révisoral auprès d’un établissement contrôlé**, **annexée :**

**Expérience pendant les 5 dernières années au moins *(veuillez mentionner d’abord les 4 principaux mandats que vous exercez ou que vous avez exercés, et mentionner les autres mandats éventuels dans le tableau subséquent) :***

**Nom de l’établissement contrôlé :**

**Société de gestion d’OPC ; OPC ; SIR ; IRP :**

**Durée de l’emploi :**

**Statut d’employé :**  fixe -  temporaire

**Description de l’expérience, en particulier de la mission révisorale *(planning, organisation, exécution)*:**

***(max. 12 lignes disponibles)***

**Nom de l’établissement contrôlé :**

**Société de gestion d’OPC ; OPC ; SIR ; IRP :**

**Durée de l’emploi :**

**Statut d’employé :**  fixe -  temporaire

**Description de l’expérience, en particulier de la mission révisorale *(planning, organisation, exécution)*:**

***(max. 12 lignes disponibles)***

**Nom de l’établissement contrôlé :**

**Société de gestion d’OPC ; OPC ; SIR ; IRP :**

**Durée de l’emploi :**

**Statut d’employé :**  fixe -  temporaire

**Description de l’expérience, en particulier de la mission révisorale *(planning, organisation, exécution)*:**

***(max. 12 lignes disponibles)***

**Nom de l’établissement contrôlé :**

**Société de gestion d’OPC ; OPC ; SIR ; IRP :**

**Durée de l’emploi :**

**Statut d’employé :**  fixe -  temporaire

**Description de l’expérience, en particulier de la mission révisorale *(planning, organisation, exécution)*:**

***(max. 12 lignes disponibles)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’établissement contrôlé** | **Durée de l’emploi** | **Statut d’employé** | |
| **Fixe** | **Temporaire** |
|  |  |  |  |

**Organisation du cabinet**

**Nom du cabinet :**

**Fonction du candidat :**

**Depuis (*dd/mm/yy*)**:

**Description de la fonction *(max. 10 lignes disponibles)*:**

**a) Nombre de collaborateurs ayant une formation et une expérience adéquates :**

***(max. 10 lignes disponibles)***

**b) Organisation administrative du cabinet, y compris l’organisation permettant au réviseur d’exercer ses missions de révision en toute indépendance, et organisation technique des missions d’audit** :

***(max. 10 lignes disponibles)***

**c) Méthodes d’audit appliquées :**

***(max. 10 lignes disponibles)***

**d) Connaissances et expériences spécialisées nécessaires pour l’exercice de mandats révisoraux auprès d’un établissement contrôlé :**

***(max. 10 lignes disponibles)***

**Preuve de formation adéquate, annexée** **:**

**Diplôme le plus élevé obtenu :**

**Nom de l’établissement d’enseignement supérieur :**

⇨ **Copie, annexée :**