



BULLETIN D'ADHESION

Cadre réservé au C.I.G.A.

N° adhésion : _____

Reçu le : ____ / ____ / 20__

ENTREPRISE INDIVIDUELLE

Monsieur Madame Nom et Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Situation familiale (Marié, pacsé, célibataire...) : _____

Statut du conjoint : _____

(Collaborateur, salarié de l'entreprise, salarié hors entreprise, sans activité, autre – Merci de préciser la profession ci-dessus)

SOCIETE

EIRL EURL SARL SNC SDF SCP EARL GAEC SCEA INDIVISION Autre : _____

Raison sociale : _____ Nombre d'associés : _____

Nom du ou des associés : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____

(si plus de 2, ajouter sur papier libre) _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____

RENSEIGNEMENTS (Obligatoire)

N° de SIRET : _____ Enseigne : _____

Nombre de salariés : _____ Code NAF : _____ Activité : _____

Pour les activités médicales : conventionné : Secteur C1 Secteur C2 Secteur C3

Date de début d'activité : ____ / ____ / ____ Adhésion demandée pour l'exercice du : ____ / ____ / ____ au : ____ / ____ / ____

Première adhésion : Non Oui **1^{ère} année de franchise du seuil de la micro :** Non Oui

Transfert d'OMGA : Non Oui → suite à Démission Exclusion Autre (précisez) : _____

Nom et adresse de l'OMGA : _____

VOS COORDONNEES (Obligatoire)

Adresse professionnelle : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Mail (Indispensable) : _____

 adresse utilisée pour envoi d'informations importantes et/ou confidentielles

Adresse personnelle (si différente) : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

INFORMATIONS FISCALES (Obligatoire)

IMPOTS : Catégorie de revenus : BIC BA BNC Régime d'imposition : IR IS

Régime fiscal : Réel Normal de Droit Réel Normal sur Option

Réel Simplifié de Droit Réel Simplifié sur Option

Déclaration contrôlée de Droit Déclaration contrôlée sur Option

Micro-Entreprise Auto-Entrepreneur

Revenus de source étrangère (déclaration 2047)

TVA : Assujetti Franchise Exonéré Non assujetti

Déclarations transmises : par le cabinet par l'adhérent (saisie sur notre portail)

Exigibilité de la TVA : TVA sur les débits TVA à l'encaissement TVA mixte

Déclaration : CA12 (annuelle) CA3 (mensuelle) CA3 (trimestrielle)

COMPTABILITE TENUE PAR (Obligatoire)

un cabinet d'expertise comptable, lequel : _____ n° cabinet : _____

Adresse : _____

Nom et Prénom de l'expert-comptable : _____

Nom et prénom du collaborateur : _____

l'adhérent lui-même → Manuelle Informatisée, précisez le logiciel : _____

NOS SERVICES

Souhaitez-vous participer à l'Observatoire Economique, service **gratuit et confidentiel** (sous réserve que votre profession soit représentée) ?

Oui Non

Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et avoir pris connaissance des statuts du C.I.G.A. (sur notre site) et des engagements (voir au verso) qu'entraînent mon adhésion. Je déclare adhérer à l'association C.I.G.A., 4 boulevard Pompidou, 14066 CAEN Cedex 4 et m'engage à régler les cotisations par prélèvement (mandat joint).

CACHET DE L'ENTREPRISE

Fait à :

Le :

Signature (obligatoire recto et verso et précédée de la mention

« Lu et approuvé »)

✘ ENGAGEMENTS

PAR LA PRESENTE, JE M'ENGAGE A :

- Payer** chaque année, le montant de la cotisation annuelle qui sera fixé par le Conseil d'Administration et qui comporte la participation forfaitaire aux frais d'élaboration des dossiers de gestion et aux frais entraînés par les diverses prestations fournies par le Centre ainsi que les frais d'adhésion.
- Produire** tous les éléments nécessaires à l'établissement d'une comptabilité sincère et conforme à la législation fiscale et comptable (art. 371E de l'annexe II du CGI).
- Faire viser** mes déclarations de résultat en cas de recours à un Expert-Comptable, ou une société reconnue par l'Ordre des Experts-Comptables, que j'ai désigné(e) au recto de ce bulletin.
- Communiquer ou faire communiquer au Centre :**
 - 1- Par télétransmission, la liasse fiscale complète, ainsi que tous documents annexes prévus par la loi, les statuts ou le règlement intérieur (Balance, CVAE, revenus étrangers, déclarations de TVA, tableaux OG, attestation de conformité du logiciel comptable, fichier FEC ...)
 - 2- Toutes modifications (juridique, civile, fiscale, changement de cabinet d'expertise comptable ...)
 - 3- Le résultat de tous contrôles fiscaux, à transmettre les notifications de redressement et les réponses effectuées à la DGFIP.
- Prendre connaissance et respecter** les dispositions statutaires du C.I.G.A. et son règlement intérieur (*consultables en ligne*). Elles peuvent être modifiées en fonction de l'évolution de la réglementation.
- Accepter** les règlements par cartes bancaires ou par chèques, faire libeller ces chèques à mon ordre, ne pas les endosser sauf pour remise directe à l'encaissement, et, en informer ma clientèle :
 - Par l'apposition de l'affichette fournie par le C.I.G.A. dans le local destiné à la réception de la clientèle
 - Par l'apposition d'une mention sur la correspondance et sur les documents professionnels adressés ou remis à mes clients (Décret du 27 juillet 1979)
- Répondre aux demandes** de justification émanant du C.I.G.A. conformément à l'article 1649 quater E et 1649 quater H du CGI et à procéder à toutes rectifications fiscales demandées par le Centre ou à la suite d'une procédure ouverte en application de l'article L166 du LPF.

PAR CETTE SIGNATURE, J'AUTORISE LE CENTRE A :

- transmettre aux services fiscaux l'attestation d'adhésion et autres documents, selon les textes en vigueur (art. 18 du Décret n°75-911 du 6 octobre 1975).
- communiquer à l'agent de l'Administration Fiscale qui apportera son assistance technique au Centre, les documents visés ci-dessus.
- utiliser les données fiscales qui lui sont transmises (déclaration annuelle de résultat, déclaration de TVA) qui sont nécessaires au traitement des statistiques d'activité et de l'Observatoire Economique.

**En cas de manquements graves ou répétés aux engagements et obligations sus-énoncés, le Centre pourra prononcer mon exclusion après m'avoir mis en demeure – avant toute décision d'exclusion – de présenter ma défense sur les faits qui me sont reprochés.
L'exclusion entraîne la perte du bénéfice de la non majoration de 25 % du bénéfice imposable.**

Si je désire résilier cette adhésion, cette résiliation sera faite par écrit.

✘ RGDP

Suite à la nouvelle réglementation sur la protection des données et dans le cadre de votre adhésion au C.I.G.A., vous autorisez celui-ci à utiliser toutes les informations personnelles vous concernant. Conformément à la loi « Informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en nous contactant.

L'adhérent, le cabinet et le C.I.G.A. s'engagent à collecter et à traiter toute donnée personnelle en conformité avec toute réglementation en vigueur applicable au traitement de ces données, et notamment la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée et le règlement européen sur la protection des données personnelles. Ces données sont conservées par le C.I.G.A. sur la durée de l'adhésion et pendant la durée légale de conservation des documents.

Le C.I.G.A. est autorisé à traiter pour le compte de son adhérent les données personnelles nécessaires pour établir le dossier de gestion, les examens de cohérence, de vraisemblance et contrôle périodique de sincérité, etc ... et à ne les utiliser que dans le cadre de ses missions d'OMGA.

L'adhérent et le C.I.G.A. s'engagent à prendre toutes les précautions utiles afin de préserver la sécurité des informations et notamment de les protéger contre toute destruction accidentelle ou illicite, perte accidentelle, altération, diffusion ou accès non autorisés.

Le C.I.G.A. peut faire appel à des sous-traitants pour réaliser l'impression. Le sous-traitant s'est engagé à respecter les obligations mises à sa charge par la réglementation en matière de protection des données personnelles (*consultables en ligne*).

Signature

(Recto Verso précédée de la mention « Lu et approuvé »)