



BULLETIN D'ADHESION

Cadre réservé au C.I.G.A.

N° adhésion : _____

Reçu le : ____/____/20____

Formule Complète (avec Services) ○

Formule Services ○

✱ 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

○ EURL ○ 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 : _____ **Adresse de Correspondance** : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____ Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Mail (**Indispensable**) : _____

✱ INFORMATIONS FISCALES (Obligatoire)

IMPOTS : Catégorie de revenus : ○ BIC ○ BA Régime fiscal : ○ Réel Normal de Droit ○ Réel Simplifié de Droit ○ Micro-Entreprise Régime d'imposition : ○ IR ○ IS BNC ○ Réel Normal sur Option ○ Déclaration contrôlée de Droit ○ Réel Simplifié sur Option ○ Déclaration contrôlée sur Option ○ Auto-Entrepreneur**TVA** : ○ Assujetti ○ Franchise ○ Exonéré ○ Non assujetti**(Si Concerné)** Déclarations transmises : ○ par le cabinet ○ par l'adhérent Exigibilité de la TVA : ○ TVA sur les débits ○ TVA à l'encaissement ○ TVA mixte Déclaration : ○ CA12 (annuelle) ○ CA3 (mensuelle) ○ CA3 (trimestrielle)**ECF** : ○ Oui ○ Non

✱ 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 : ○ TOUT APPRENDRE ○ DYNABUY ○ POLE COM 1 ○ SEMINAIRES ○ ATELIERS

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 »)

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, les statuts ou le règlement intérieur (Balance, CVAE, 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.
- ☒ **Répondre aux demandes** de justification émanant du C.I.G.A.

PAR CETTE SIGNATURE, J'AUTORISE LE CENTRE A :

- ☒ 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.

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

✖ RGPD

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*).

Je certifie avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur concernant les obligations des membres adhérents, Je déclare adhérer au C.I.G.A. et respecter les obligations énumérées.

Fait à :

Le :

Signature (*obligatoire recto et verso et précédée de la mention
« Lu et approuvé »*)