



Centre Phocéen de Gestion Agréé

CPGA
Centre Phocéen de Gestion Agréé

Association Régie par la loi du 1er Juillet 1901
30 Rue Victor Leydet - 13100 AIX EN PROVENCE
Tél. 04 42 26 55 26 - Fax 04 42 26 99 66
www.cpga-asso.com

N° Adhérent :

Cadre réservé à l'association

BULLETIN D'ADHESION BIC BA

Tarif de la cotisation 2018 : 200 € HT soit 240 € TTC

Mme Mr Indivision

Nom : Prénom :

Domicile Personnel :

CP : Ville :

Enseigne :

Tél : Port :

E-mail (indispensable) :

Des informations importantes sont communiquées par email Code NAF :

N°SIRET :

Activité principale : Date début activité :

Date de clôture des exercices :

Adresse Professionnelle :

CP : Ville :

Activité en ZFU, ZRR,.... : Oui Non

Adresse de correspondance : Adresse Professionnelle Adresse Personnelle

Autre :

Forme Juridique :

Individuel SNC SARL SELARL Société de Fait

EIRL SCI EUURL Autres :

Imposition : Impôt Revenu Impôt Société

Informations Fiscales :

Catégorie d'imposition : BIC BA

Régime Fiscal :

Réel Simplifié : De plein droit Sur option

Réel Normal : De plein droit Sur option

Micro-BIC : Oui Si Oui Chiffre d'affaire N-1 :

Informations TVA :

Exigibilité : TVA sur encaissements TVA sur les débits Mixte

Régime d'imposition : Régime simplifié Réel mensuel Réel trimestriel

Base d'imposition : Total Partiel Exonéré

Franchise de TVA : Oui Non

Après avoir pris connaissance dans les statuts* des obligations des membres bénéficiaires envers le centre

*Consultables à la demande auprès du C.P.G.A.

Demande son adhésion au CPGA à compter du :

Déclare :

-Avoir déjà fait partie d'un Centre de Gestion Agréé : Non Oui Lequel ? :

Période d'adhésion :

- Souscrire sans réserve aux statuts du C.P.G.A.
-Se conformer, dans les locaux destinés à recevoir la clientèle, à l'affichage obligatoire de la mention :
"Membre d'un Centre de Gestion Agréé par l'Administration Fiscale acceptant à ce titre les règlements par chèque".
-M'engager à prendre toutes les mesures utiles pour me conformer à la réglementation dès l'acceptation de ma demande.
-M'engager à contacter le service de soutien aux entreprises en difficulté de la Direction Générale de Finances Publiques si nécessaire. Consultables à la demande auprès du C.P.G.A.
- Prendre acte que la signature du présent bulletin entraîne l'exigibilité de la cotisation.
-Prendre acte de ce que le manquement à ces obligations peut entraîner l'exclusion de l'Association.
-Donne mandat au C.P.G.A. de télétransmettre au format EDI-TDFC l'attestation d'adhésion, la déclaration de résultats ainsi que les annexes au CSI de Strasbourg,
-Autoriser le CPGA à utiliser mes données personnelles, sans divulguer ces informations à d'autres entités commerciales.

Recours aux prestations d'un Expert-comptable : Oui Non

Nom du Cabinet :

Adresse :

CP : Ville :

Tél : Fax : E-mail :

Utilise-t-il la télétransmission au format EDI ? Oui Non

Signature et cachet du membre de l'Ordre :

Fait à Le

Signature et cachet de l'adhérent