



**Centre
de Gestion Agréé**
DU TARN ET GARONNE

BULLETIN D'ADHESION

Réservé au Centre

N° d'inscription :

Est-ce une 1ère adhésion ? (1) oui **délai de 5 mois**
(également professionnel reprenant une activité après cessation)

non autres situations, la date d'adhésion doit être impérativement égale,
au plus tard, au 1er jour de l'exercice comptable.

Avez-vous déjà été membre d'un Centre de Gestion ? **OUI NON** (rayer la mention inutile)
Si OUI jusqu'à quelle date : Motif du départ :

Si **TRANSFERT** : adresse et téléphone de l'ancien centre :

.....

IDENTIFICATION DE L'ADHERENT :

Date de création de l'entreprise :/...../.....

INDIVIDUEL : Nom : **Prénom** : Date de naissance :/...../.....
(Mr, Mme, Melle)

SOCIETE : DENOMINATION SOCIALE :
(EURL, EURL, SARL, SNC, SDF, EARL, GAEC, Indivision, etc...)

Représentant légal : **Nom** : **Prénom** : Date de naissance :/...../.....
(Mr, Mme, Melle)

ACTIVITE(S) EXERCEE(S) :
(souligner l'activité principale)

ADRESSE PROFESSIONNELLE :
Enseigne :
Adresse :
Code Postal : Ville :
E-mail : **TEL** : **FAX** :

ADRESSE PERSONNELLE :
Adresse :
Code Postal : Ville :
TEL : **FAX** :

REGIME D'IMPOSITION : (1)

Catégorie BIC	Catégorie BA
Réel simplifié par option <input type="checkbox"/>	Réel simplifié par option <input type="checkbox"/>
Réel simplifié de plein droit <input type="checkbox"/>	Réel simplifié de plein droit <input type="checkbox"/>
Réel simplifié option franchise de TVA <input type="checkbox"/>	
Réel normal <input type="checkbox"/>	Réel normal <input type="checkbox"/>

IMMATRICULATIONS :

Inscrit au R.C. : oui [.] non [.] Code N.A.F.

Inscrit au R.M. : oui [.] non [.] **N°SIRET**

TYPE D'IMPÔT :

Impôt sur le revenu

Impôt sur les sociétés

.../...

EXERCICE COMPTABLE :

Date d'ouverture :/...../..... (de l'exercice comptable) jj mm aaaa	ATTENTION : Le délai de 5 mois court à partir du début de <u>l'exercice fiscal.</u>
Date de clôture :/...../..... (de l'exercice comptable) jj mm aaaa	

(1) Cocher la ou les cases correspondantes

CABINET COMPTABLE :

Nom :

Adresse :

Nom du Collaborateur :

E-mail :

<u>Cachet et Signature de l'Expert-Comptable</u> (obligatoire)

COTISATION :

Elle est payable d'avance, en totalité, à l'appel effectué en début de chaque exercice comptable.

Règlement de la cotisation :

[] par chèque, [] par virement, [] par prélèvement automatique, [] par espèces.

Le règlement de la première cotisation s'effectuera à réception de la confirmation de l'inscription, la facture y étant jointe.

ENGAGEMENT DE L'ADHERENT :

Le décret n° 79-638 du 27 juillet 1979 impose, aux adhérents des Centres de Gestion Agréés, l'obligation d'accepter les règlements par chèques, de faire libeller ces chèques à leur ordre et de ne pas les endosser, sauf pour remise directe à l'encaissement. Ils doivent en informer leur clientèle.

A cet effet, je m'engage :

* à apposer une affichette dans les locaux destinés à recevoir la clientèle, ainsi que dans les emplacements ou véhicules aménagés en vue d'effectuer des ventes ou des prestations de services ; une affichette type me sera adressée par le Centre de Gestion Agréé.

* à faire figurer sur ma correspondance et tous les documents professionnels (papier en-tête, facture, devis, etc. ...) remis ou adressés aux clients, la **MENTION OBLIGATOIRE** suivante :

« ACCEPTANT LE REGLEMENT DES SOMMES DUES PAR CHEQUES LIBELLES A SON NOM, EN SA QUALITE DE MEMBRE D'UN CENTRE DE GESTION AGREE PAR L'ADMINISTRATION FISCALE. »

A, le
Signature de l'adhérent (précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)

DECLARATION DE PARTENAIRE EDI

Document à retourner avec le bulletin d'adhésion au
Centre de Gestion Agréé du Tarn et Garonne,
66, impasse de Berlin - Albasud - 82000 MONTAUBAN

Le Centre de Gestion Agréé du Tarn et Garonne ayant l'obligation de télétransmettre non seulement l'attestation d'adhésion mais aussi la liasse fiscale à la DGFIP, dans le cas où le membre de l'Ordre des Experts Comptables ou l'adhérent lui-même ne l'aurait pas télétransmise, l'adhérent doit impérativement informer le Centre de Gestion de la manière dont il transmet ses déclarations fiscales à l'Administration Fiscale et remplir la déclaration sur l'honneur ci-dessous :

Je soussigné(e), M. Mme, Melle (1)

.....

Agissant en qualité de pour l'entreprise.....

.....

.....

adhérente au Centre de Gestion Agréé du Tarn et Garonne

déclare que l'entreprise identifiée ci-dessus **a choisi de télétransmettre ses déclarations de résultats ou de données comptables**, ainsi que tous documents annexes les accompagnants et toutes informations complémentaires à la DGFIP :

A)	<input type="checkbox"/>	(2) par ses propres moyens, en sa qualité de partenaire EDI ;
B)	<input type="checkbox"/>	par l'intermédiaire d'un membre de l'ordre des experts-comptables ou une association de gestion et de comptabilité, ou par l'intermédiaire du partenaire EDI choisi par ce dernier ;
C)	<input type="checkbox"/>	par l'intermédiaire du Centre de Gestion Agréé du Tarn et Garonne ou par l'intermédiaire du partenaire EDI choisi par ce dernier. Dès lors le présent document vaut mandat de l'entreprise à l'organisme agréé pour accomplir en son nom toutes formalités nécessaires à sa souscription à la procédure TDFC, y compris la signature de la convention de télétransmission avec la DGFIP ;
D)	<input type="checkbox"/>	par l'intermédiaire d'un autre partenaire EDI de son choix

Dans les cas A et D, joindre obligatoirement au présent formulaire la **copie de la convention signée avec la DGFIP**.

Fait à,
le.....

Signature

(1) : rayer les mentions inutiles

(2) : cocher la case correspondant à votre choix