

Merci d'écrire en lettres
CAPITALES
et
LISIBLEMENT

BULLETIN D'ADHESION

GESTION ASSISTANCE – 24 Avenue Foch – BP 80085 – 60304 SENLIS CEDEX – Tél : 03 44 53 45 06 – Fax : 03 44 60 03 90
E-mail : cga.observatoire@gestionassistance.com

N° ADHERENT :

Réservé à GESTION ASSISTANCE

N° CABINET :

Exploitant individuel

M Mme Mlle Prénom : Nom :

Nom de jeune fille : Né(e) le : Situation Familiale (ex : Marié) :

Nom de l'Enseigne :

Statut du conjoint : Salarié dans l'entreprise , Collaborateur , Associé , Salarié hors entreprise , Sans emploi

OU

Société ou indivision

Forme juridique : Nom de la Société :

| Nom Gérant ou Représentant Légal | Situation Familiale | Né(e) le |
|----------------------------------|---------------------|----------|
| | | |

| Nom(s) Associé(s) (*) | Lien de parenté (pour les Sté de personnes) | Né(e) le |
|-----------------------|---|----------|
| | | |
| | | |
| | | |

(*) : TOUS LES ASSOCIES DOIVENT SIGNER LE BULLETIN D'ADHESION

(Cochez l'adresse
de Correspondance)

ADRESSE DE L'ENTREPRISE :

ADRESSE PERSONNELLE :

Téléphone : Portable : Fax :

E-mail professionnel adhérent (1) :

E-mail personnel adhérent (1) :

(1) Cocher la case où envoyer le dossier de gestion, l'attestation et autres documents

Site web:

N° Siret : | | | | | | | | | | | | | | | |

Code N.A.F : (obligatoire) **Profession** : **Activité Principale** : (obligatoire)

Activité Secondaire :

Régime d'imposition : BA BIC Cat. d'imposition : IR IS (date d'option à l'IS) :

Régime Fiscal : Réel Simplifié sur option Réel Simplifié de droit
 Réel Normal sur option Réel Normal de droit

Inscription au registre : N° registre du Commerce N° registre du Métier.....

Date de début d'activité

Date de création de l'entreprise : Dépôt d'une provisoire au 31/12 : OUI NON

Exercice **définitif** qui sera déposé au CGA du/...../..... au/...../.....

ATTENTION : VOUS DEVEZ ADHERER AU PLUS TARD A LA FIN DU 5^{ème} MOIS SUIVANT L'OUVERTURE DE L'EXERCICE COMPTABLE POUR BENEFICIER DE L'ATTESTATION

Première Adhésion Succession Modification d'Adhésion Mutation entre époux Indivision

Déjà adhérent de GESTION ASSISTANCE sous le n° :

Radié de GESTION ASSISTANCE ou d'un autre centre le :/...../.....

Transfert autre CGA

Nom et adresse ancien centre de Gestion :

ACTEUR DE TELETRANSMISSION (De la liasse fiscale)

Adhérent Cabinet Comptable OGA

Adhérent sans cabinet → ROF :

ROF CVAE :

ROF CFE :

FEC établi par l'adhérent

Informations TVA

Exigibilité TVA sur les encaissements TVA sur les débits Mixte

Régime d'imposition à la TVA :

Mini réel – mensuel Mini réel - saisonnier (mensuel) Mini réel - saisonnier (trimestriel)
 Mini réel - trimestriel Simplifié CA12 Réel – Actes provisionnels mensuels
 Réel mensuel Réel trimestriel Réel – Saisonnier (mensuel)
 Réel – Saisonnier (trimestriel) Simplifié agricole Réel – agricole trimestriel

Base d'imposition :

Exonéré
 Partiel
 Total

Tenue comptabilité : Hors taxe Taxe incluse Non assujetti

Franchise de TVA Assujetti partiel

TVA gérée par le cabinet

Présence DES

Assujetti(e) à un régime d'imposition, dont la comptabilité est :

TENU E CENTRALISEE SURVEILLEE par :

Le Cabinet :

Adresse

Téléphone

Fax

email cabinet :

N° Siret :

Expert-comptable responsable du Cabinet :

email :

Collaborateur en charge du dossier :

email :

N° d'identification de GESTION ASSISTANCE : 1.01.600

- + Demande par la présente à adhérer au centre de gestion agréé « GESTION ASSISTANCE » en vue de bénéficier des dispositions de la loi du 27 décembre 1974 et des textes subséquents.
- + Déclare adhérer aux statuts et au règlement intérieur du Centre de Gestion, y souscrire pleinement et sans réserve.
- + M'engage à présenter des comptes annuels réguliers et sincères de mon exploitation. Pour l'exécution de cet engagement, le Centre recommande l'assistance d'un expert-comptable.
- + M'engage à communiquer au Centre chaque année, directement ou par l'intermédiaire d'un expert-comptable en charge de mon dossier : la copie de ma déclaration de résultats et de ses annexes, les déclarations de CVAE, TVA CA3 ou CA12 en cas d'assujettissement, les éventuelles déclarations rectificatives ainsi que tous documents annexes demandés par le Centre.
- + M'engage à répondre aux demandes d'information du Centre et à transmettre toutes pièces utiles pour effectuer l'examen de cohérence, concordance et vraisemblance (ECCV) des déclarations transmises, ainsi que l'examen périodique de sincérité (EPS) et pour établir le compte-rendu de mission qui en découle.
- + Accepte la télétransmission de mes déclarations, attestations d'adhésion et comptes-rendus de mission aux services fiscaux (edi-tdfc) et de donne mandat au Centre de Gestion Agréé, sauf si mandat a déjà été donné à un tiers, pour la télétransmission par l'intermédiaire d'un sous-traitant de son choix, de mes déclarations de résultats et de leurs annexes.
- + Donne l'autorisation au Centre de Gestion d'intégrer dans sa base de données l'ensemble des éléments transmis à l'effet d'établir des statistiques et de transmettre par voie dématérialisée les documents établis par le Centre.
- + M'engage à informer ma clientèle de mon appartenance à un Centre de Gestion Agréé et de mes obligations en matière d'encaissement des sommes dues par carte bancaire ou par chèque bancaire libellé à mon nom.
- + M'engage à payer la cotisation dans le mois de l'émission de la facture par le Centre ainsi que les frais légaux éventuels de recouvrement des impayés à la date d'échéance.
- + M'engage à informer le Centre de toute modification influant sur la situation fiscale, juridique et économique de l'entreprise (changement de régime fiscal, modification de la structure juridique, vente ou cessation d'activité...) ou en cas de changement d'expert-comptable.

Si votre entreprise rencontre des difficultés de paiement, le CGA, dans le cadre de sa mission de prévention des difficultés des entreprises, vous invite à contacter votre Centre des Impôts et vous remettra sur simple demande un fascicule d'informations relatif aux dispositifs d'aide aux entreprises en difficulté. Renseignements complémentaires :

<http://www.economie.gouv.fr/dgfip/mission-soutien-aux-entreprises>

En cas de manquements graves ou répétés aux engagements ou obligations sus-énoncés, le Centre pourra prononcer mon exclusion, après m'avoir mis en mesure de présenter ma défense sur les faits qui me sont reprochés.

Fait à

, le

Attention : la date de signature de l'adhésion doit intervenir **au plus tard à la fin du 5^{ème} mois suivant le début du premier exercice déposé au Centre indiqué au recto.**

Signature **de l'adhérent(e) ou de tous les Associés** (en cas de société) avec mention manuscrite 'lu et Approuvé »

DEMATERIALIZATION

Formulaire à envoyer à GESTION ASSISTANCE
Pour l'application des articles 1649 quater E et 1649 quater H du CGI

Je soussigné(e) :

Enseigne :

En cas de société, nom et qualité du signataire :

Adhérent(e) au centre de gestion : **GESTION ASSISTANCE**
24 Avenue du Maréchal Foch
BP 80085
60304 SENLIS CEDEX
Siret31453789500042
agrément n° 1-01-600

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

- A. Par ses propres moyens, en sa qualité de partenaire EDI. (*)
- B. 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. Par l'intermédiaire de son centre de gestion agréé ou de son association agréée 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 les formalités nécessaires à sa souscription à la procédure TDFC, y compris la signature de la convention de télétransmission avec la DGFIP.
- D. 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