

## ENTREPRISE INDIVIDUELLE

M.     Mme     Mlle

Nom et Prénom : .....

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## SOCIÉTÉ

EIRL     EURL     SARL de famille     SARL autre     SAS     SNC     SDF     Indivision  
 EARL     GAEC     SCEA     GFA     SCM     SCP     Autres : .....

Raison Sociale : ..... Nombre d'associés : ..... Dates de naissance :

Nom(s) et prénom(s) du (des) gérant(s) : ..... / ..... / .....

Nom(s) et prénom(s) du (des) associés : 1 ..... / ..... / .....

(Au-delà de 3, joindre une liste complète) 2 ..... / ..... / .....

3 ..... / ..... / .....

## RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Profession : ..... Enseigne : .....

Pour les médecins :     Généraliste     Spécialité : .....

Secteur :  1     2     NC     Remplaçant

N° SIRET : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|    Code NAF : |\_|\_|\_|\_|\_|

Date de début d'activité : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Premier exercice comptable pour lequel l'adhésion est demandée : du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ au \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Première adhésion  Oui

(délai d'adhésion : 5 mois à partir de la date d'ouverture du premier exercice pour lequel l'adhésion est demandée)

Non → Démission  Exclusion  → Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

(délai d'adhésion : avant la date d'ouverture de l'exercice pour lequel l'adhésion est demandée)

Transfert d'OGA  Oui, lequel ? .....

(joindre le bulletin de transfert du CGA66 complété et signé)

Adresse professionnelle : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Télécopie : ..... Portable : .....

Adresse E-mail (OBLIGATOIRE) : ..... Site Web : .....

Adresse personnelle (si différente) : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Courriers du CGA66 à envoyer :     à l'adresse professionnelle     à l'adresse personnelle

## ADHESION AVEC RECOURS AUX SERVICES D'UN EXPERT-COMPTABLE MEMBRE DE L'ORDRE DES EXPERTS-COMPTABLES

Raison sociale du cabinet d'expertise comptable : .....

Adresse : .....

Nom et Prénom de l'expert-comptable : .....

Nom et Prénom du collaborateur : .....

## ADHESION SANS RECOURS AUX SERVICES D'UN EXPERT-COMPTABLE

**RÉGIME D'IMPOSITION**     BIC     BA     BNC     IR     IS

Si option IR ou IS, date de l'option : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**RÉGIME FISCAL**     RS     RN     Régime MICRO

**RÉGIME TVA**     Non assujetti     Franchise     CA12     CA3 trimestriel     CA3 mensuel

## TÉLÉTRANSMISSION

Je soussigné(e), M., Mme, Mlle \_\_\_\_\_, agissant en qualité de \_\_\_\_\_ pour l'entreprise \_\_\_\_\_ adhérente au Centre Mixte de Gestion Agréé des Pyrénées-Orientales (CGA66), 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 accompagnant 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 organisme mixte de gestion agréé CGA66 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 ;

Nom du Service des Impôts des Entreprises (SIE) : \_\_\_\_\_

- 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.

Après avoir pris connaissance des statuts, règlement intérieur et montant de la cotisation du CGA66 (disponibles sur notre site internet),

### Je m'engage :

- ➔ à respecter les statuts et règlement intérieur du CGA66,
- ➔ à produire tous les éléments nécessaires à l'établissement d'une comptabilité sincère de mon exploitation,
- ➔ si je tiens moi-même ma comptabilité, à utiliser une méthodologie conforme aux réglementations comptable et fiscale,
- ➔ à communiquer au CGA66 directement ou par l'intermédiaire de mon expert-comptable :
  - ma déclaration de résultats et annexes,
  - mes déclarations de TVA,
  - mes déclarations de CVAE,
  - ma déclaration N°2047 (si je dispose de revenus de source étrangère)
  - la balance générale des comptes,
  - l'attestation de conformité de mon logiciel comptable (si je tiens moi-même ma comptabilité),
  - les tableaux complémentaires du CGA66 ainsi que tous les renseignements et documents nécessaires à la bonne exécution des missions imposées aux OGA par les textes fiscaux,
- ➔ à régler par prélèvement bancaire la cotisation annuelle du CGA66 votée par le Conseil d'Administration (**mandat SEPA ci-joint à compléter et à retourner**),
- ➔ à respecter l'obligation d'accepter le paiement des sommes dues par chèque ou carte bancaire et d'informer ma clientèle de mon appartenance au CGA66 selon les modalités fixées par les articles 371 LB à 371 LE de l'annexe II au CGI,
- ➔ à autoriser le CGA66 à communiquer au représentant de l'Administration Fiscale qui lui apporte son assistance, les documents mentionnés ci-dessus à l'exception des documents comptables fournissant une vision exhaustive des opérations comptables de l'entreprise,
- ➔ à autoriser le CGA66 à transmettre à l'Administration Fiscale l'attestation d'adhésion au CGA66,
- ➔ à autoriser le CGA66 à utiliser mes informations comptables à des fins statistiques dans le respect d'un strict anonymat,
- ➔ à autoriser le CGA66 à stocker et utiliser mes données personnelles uniquement dans le cadre des missions des Organismes de Gestion Agréés ; dans le cadre du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), je ne l'autorise pas à divulguer ces informations à d'autres entités commerciales.

**Je suis informé** qu'en cas de manquements graves ou répétés aux engagements et obligations sus-énoncés, le CGA66 pourra prononcer mon exclusion, après m'avoir mis en mesure de présenter ma défense sur les faits qui me sont reprochés.

### Conduite à tenir en cas de difficultés de paiement :

« Si vous rencontrez des difficultés de paiement, vous êtes invité à contacter le service des impôts dont vous dépendez. En cas de difficultés particulières, et sur demande, une information complémentaire relative aux dispositifs d'aide aux entreprises en difficulté est proposée par le CGA66 ». Retrouvez cette information à l'adresse internet suivante : <http://www.economie.gouv.fr/dgfip/mission-soutien-aux-entreprises>

Cachet commercial de l'entreprise adhérente

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent (ou des associés)  
précédée de la mention « lu et approuvé »

**CENTRE MIXTE DE GESTION AGRÉÉ DES PYRÉNÉES-ORIENTALES (CGA66)**

Avenue Paul Pascot – ORLE – Route de Thuir – B.P. 60627 – 66006 PERPIGNAN CEDEX  
Tél. 04 68 51 49 81 – Fax 04 68 51 91 89 – E-mail : [contact@cga66.fr](mailto:contact@cga66.fr) – Site Internet : [www.cga66.fr](http://www.cga66.fr)  
N° d'identification : 1.01.660 – N° SIRET : 328 442 132 00036

