

Bulletin d'adhésion - Exercice clos en 2023
Profession artisanale, commerciale ou agricole (revenus BIC ou BA)

Catégorie d'Adhésion : Agrément Hors Agrément

Entreprise

Dénomination de l'entreprise (enseigne) : _____

Nom et Prénom : _____ Date de naissance : _____

Création Reprise Date : _____ N° Siret : _____

Forme juridique : Entreprise individuelle EURL EURL ou EARL SARL SNC SAS SASU
Autres, préciser : _____ Nombre d'exploitants ou associés : _____

Activité principale de l'entreprise : _____ Code NAF, APE : _____

Société	Nom et Prénom	Date de naissance	Lien de parenté avec le gérant
Gérant <input type="checkbox"/> Associé <input type="checkbox"/>			
Gérant <input type="checkbox"/> Associé <input type="checkbox"/>			

L'entreprise exerce-t-elle des activités accessoires ? Oui Non Si oui, lesquelles : _____

L'entreprise est-elle saisonnière ? Oui Non Si oui, période : _____

Inscription au Registre du Commerce et des Sociétés Oui Non Si oui N° _____

Inscription au Répertoire des Métiers Oui Non Si oui N° _____

Adresse entreprise

Rue : _____ Tél. : _____ Mobile : _____

_____ E-mail : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Adresse personnelle

Rue : _____ Tél. : _____ Mobile : _____

_____ E-mail : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Où désirez-vous que la correspondance de l'OGA Atlantic soit envoyée ? Adresse entreprise Adresse personnelle

Comptabilité

Sans cabinet comptable

Votre comptabilité est tenue ou surveillée par votre cabinet comptable ?

Dénomination : _____ Nom de l'expert-comptable : _____

Nom et prénom du collaborateur chargé du dossier : _____

Adresse : _____ Tél. : _____

_____ E-mail : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Renseignements fiscaux

Adhésion pour l'exercice du : _____ au : _____ Déclaration provisoire au 31/12 : Oui Non

Adresse du Centre des impôts : _____

Catégorie fiscale :

BIC Bénéfices Industriels et Commerciaux, Impôt sur le Revenu BA Bénéfices Agricoles, Impôt sur le Revenu IS, Impôt sur les Sociétés

Régime fiscal :

RSD Réel Simplifié de plein Droit RSO Réel Simplifié sur option RND Normal de plein Droit RNO Réel Normal sur option

	Assujetti	Franchise	Régime	Envoi par	Support*
TVA	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	CA12 <input type="checkbox"/> CA3 mensuelle <input type="checkbox"/> CA3 trimestrielle <input type="checkbox"/>	Adhérent <input type="checkbox"/> Cabinet <input type="checkbox"/>	EDI <input type="checkbox"/> EFI <input type="checkbox"/>

* EDI = Envoi Données Informatisées collectives par le cabinet d'expertise comptable - EFI = Envoi Formulaire Informatisés sur impots.gouv.fr.

Inscription précédente dans un autre CGA : Oui Non

Si oui, CGA : _____ Date de radiation : _____

Comment avez-vous connu l'OGA Atlantic ?

Cabinet comptable CCI Chambre de Métiers Banque
Autre (à préciser) _____

Engagements

L'adhésion à l'OGA Atlantic implique pour les membres bénéficiaires :

- de souscrire entièrement aux statuts et au règlement intérieur de l'OGA Atlantic,
- d'autoriser le membre de l'Ordre des Experts-Comptables ou le conseil qui surveille leur comptabilité à consulter les éléments de leur dossier sur le site intranet de l'OGA Atlantic,
- de communiquer à l'OGA Atlantic, s'ils relèvent d'un régime réel d'imposition, la copie de leur déclaration de résultats dans les 3 mois suivant la date de clôture de leur exercice comptable, ou dans le délai fixé par l'administration fiscale pour un exercice clos le 31 décembre,
- de donner mandat à l'OGA Atlantic pour télétransmettre leur déclaration fiscale au CSI de Strasbourg dans le cas où elle aurait été adressée papier à l'organisme,
- d'accepter les règlements par chèque ou par carte bancaire et d'informer leur clientèle de leur qualité d'adhérent à l'OGA Atlantic,
- de régler une cotisation par exercice comptable, la première à l'inscription, les suivantes dans les 30 jours de l'appel.
- d'autoriser l'OGA Atlantic à utiliser les données fiscales transmises nécessaires au traitement des statistiques d'activités régionales et nationales

Information DGFIP

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 centre.

Pour plus d'informations : <http://www.economie.gouv.fr/dgfip/mission-soutien-aux-entreprises>.

Première cotisation

Règlement :

Je joins à ce bulletin 1 chèque à l'ordre de l'OGA Atlantic : 284,40 € TTC de cotisation pour mon premier exercice 2023

J'effectue ce jour 1 virement : 284,40 € sur la banque : BPATL. La Roche Lafayette FR76 1380 7008 0404 0194 7435 456
Libellé du virement : Cotisation 2023 suivi de mon nom.

Signature et Cachet de l'entreprise

Fait à _____ le _____

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

Société : signature de chaque associé

N° Adhérent : _____

Date d'inscription : _____

(Cadre réservé à l'OGA Atlantic)