

Siège social :

CAEN - 15 Rue Karl Probst 14050- CS 85092 - CAEN Cedex 4
(Tél : 02.31.95.59.00)

Bureaux régionaux :

ROUEN - 57 Avenue de Bretagne 76100 - ROUEN
(Tél : 02.35.52.82.01)

NANCY - 4 Rue Piroux 54048 - NANCY Cedex
(Tél : 03.83.85.00.40)

CHERBOURG - 3 Rue de Franche Comté (CS 50311)
50103 - CHERBOURG-OCTEVILLE Cedex
(Tél : 02.33.88.46.78)

Réservé à l'AGILA
N° Adh :
Date d'effet :

www.aga-agila.fr

Bulletin d'adhésion

1 Etat civil

NOM PRENOM

NOM DE JEUNE FILLE Sexe F - M Date de naissance / /

2 Coordonnées professionnelles

N° NOM DE VOIE

CP VILLE

Téléphone (Fixe) Professionnel

Téléphone (Portable) Professionnel

3 Coordonnées personnelles

N° NOM DE VOIE

CP VILLE

Téléphone (Fixe) Privé

Téléphone (Portable) Privé

4 Votre adresse e-mail

@

5 Activité

Nom profession (Medecins préciser Secteur C1 ou C2) Installé(e) Remplaçant(e) Collaborateur(trice)

Régime de T.V.A. Exonéré H.T. T.T.C.

SIRET , , ,000 Code APE Date de début d'activité / /

(14 caractères) (4 chiffres + 1 lettre)

6 Adhésion Association Agréée

- Avez-vous déjà été adhérent d'une Association Agréée à titre individuel ? OUI
 NON
- ⇒ Si OUI, date de rupture de l'adhésion
- En cas de transfert d'une autre Association Agréée vers l' AGILA:
Afin de valider le transfert, merci de nous fournir une copie de votre **"attestation de transfert"**
datant de moins d'un mois de votre ancienne Association Agréée,
- Par quel moyen avez-vous connu l'AGILA ? Bouche à oreille Internet Expert-comptable
 CCI Autre :

7 Expert-comptable

- Avez-vous recours à un expert-comptable ? OUI NON
- ⇒ Si OUI, veuillez compléter ses coordonnées
- NOM
- ADRESSE
- Téléphone
- Souhaitez-vous que l'AGILA établisse votre déclaration n° 2035 ? OUI NON

8 Régime fiscal

- Déclaration contrôlée Micro-Bnc

Mon adhésion implique l'engagement :

- de présenter mes documents comptables, afin de faire viser ma déclaration par l'AGILA, y compris les déclarations de T.V.A.
- d'autoriser l'AGILA à communiquer à l'agent de l'administration fiscale qui apporte son assistance technique, ma déclaration,
- d'accepter le règlement des sommes dues par chèques libellés à mon nom,
- de verser une cotisation annuelle fixée par le conseil d'administration,

J'ai noté qu'en exécution des dispositions légales, ou réglementaires, en cas de manquements graves répétés aux engagements sus-énoncés, je serai exclu de l'Association et déchu des droits y attachés, En foi de quoi je signe le présent bulletin d'adhésion.

Fait à :

Le :

Signature :

Site Internet : <http://www.aga-agila.fr> – e.mail : agila@wanaoo.fr

Décision initiale d'agrément du 28 février 1978 – N° de l'association : 2.03.140

15 rue Karl Probst - CS 85092 - 14050 Caen Cedex 4 – tél. 02.31.95.59.00 – Fax 02.31.94.62.78 – e.mail : contact@aga-agila.fr

Association régie par la loi du 1^{er} juillet 1901 – Siret : 322 675 836 000 33 – NAF : 748K