



Organisme Mixte de Gestion Agréé
 au service des Professions Libérales, Commerçants
 Artisans et Agriculteurs

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

Bureau secondaire :
EVREUX : 10 Rue Chartraine - 27000 EVREUX
 (Tél : 02.32.62.23.80)

Permanences :
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: [] 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 Organisme Agréé

- Avez-vous déjà été adhérent d'un Organisme Agréé à titre individuel ? OUI
 NON
- ⇒ Si OUI, date de rupture de l'adhésion
- En cas de transfert d'un Organisme Agréé 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 ancien Organisme Agréé,
- 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 (BNC) ? OUI NON

8 Régime fiscal

Professions Libérales - BNC :

- Déclaration contrôlée n° 2035
 Régime Déclaratif Spécial (Micro-Bnc)

Agriculteurs - BA, Artisans, Commerçant - BIC
Exercice comptable fixé du : / / au / /

- Régime Micro-entreprise
 IR Régime Réel Simplifié sur Option
 IS Régime Réel Normal de Droit

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 ou carte bancaire,
- 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 :