



**Siège social :**

CAEN - 15 Rue Karl Probst 14050- CS 85092 - CAEN Cedex 4

(Tél : 02.31.95.59.00)

**Bureau secondaire :**

EVREUX : 3 rue du Jardin Botanique - 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)

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

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

[www.aga-agila.fr](http://www.aga-agila.fr)

# Bulletin d'adhésion

**1 Etat civil**

NOM

PRENOM

NOM DE JEUNE FILLE

F  - M  Sexe

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  (14 caractères)

Code APE  (4 chiffres + 1 lettre)

Date de début d'activité  /  /



## 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 :