

# BULLETIN D'ADHÉSION LIBRE

Cadre réservé au CGM06

N° Adhérent

BIC -  BNC -  BA

## ENTREPRISE INDIVIDUELLE

M.  Mme

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance :

Enseigne : .....

## SOCIÉTÉ

SARL  SNC  EURL  EURL

Indivision  SAS  SASU  SELARL

EARL  Autres : .....

RAISON SOCIALE : .....

Enseigne : .....

Imposition :  IS -  IR Nombre d'associé(s) : .....

Noms, Prénoms des associés :

1 - .....

2 - .....

3 - .....

## COORDONNÉES

Téléphone :

Portable :

Email (obligatoire) : .....

Adresse professionnelle : .....

CP  Ville .....

Adresse correspondance (si différente de l'adresse professionnelle) .....

CP  Ville .....

## ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

Activité : ..... Date début d'activité ou de reprise :

Code APE :  Code ROF :

N° SIRET :  ou  En cours de création

## ADHÉSION

Demande d'adhésion à partir de l'exercice du  au   
pour un coût de **210 € TTC (règlement à joindre à ce bulletin)**

## OPTIONS SUPPLÉMENTAIRES (à remplir si besoin)

Examen de Conformité fiscale à 20 € TTC en supplément à régler ultérieurement

CRM envoyé à l'entreprise et à l'administration, Label Conformité Fiscale, Dossier de performance et Assurance contrôle fiscal.

Prévention Fiscale à 20 € TTC en supplément à régler ultérieurement

étude de la liasse fiscale, étude de la TVA et rapport d'audit adressé à l'adhérent et au cabinet

**CENTRE DE GESTION MULTIPROFESSIONS DES ALPES MARITIMES**

22, Avenue Georges Clemenceau - CS 21605 - 06011 NICE CEDEX 1

Téléphone : 04 93 16 19 72 - Télécopie : 04 93 16 64 80 E-mail : mail@cgm06.com - Site : www.cgm06.com

Association régie par la loi du 1er juillet 1901 Agréée par M. Le Directeur Régional des Impôts le 25 mai 1977 Formation professionnelle 93 06 00 553 06

## RÉGIME FISCAL

### Régime d'imposition :

- Simplifié       Simplifié par option  
 Réel normal       Réel normal par option  
 Déclaration contrôlée  
 Déclaration contrôlée option

### Régime TVA :

- Non assujetti       Franchise en base  
 Oui :  
     CA12  
     CA3 :  Mensuelle  Trimestrielle

## TÉLÉTRANSMISSION DES DÉCLARATIONS

**J'ai recours à un Expert-Comptable** pour la tenue de ma comptabilité et l'établissement de ma déclaration fiscale :

**NOM (ou Cachet) :** .....

.....

Téléphone :

**Email (obligatoire) :** .....

.....

Adresse : .....

.....

CP      Ville .....

### Collaborateur en charge du dossier :

Nom : .....

Prénom : .....

### J'établis moi-même ma déclaration :

Je télétransmets via le partenaire EDI suivant :

teledeclaration-oga.fr

(portail mis à la disposition des adhérents du CGM06).

À ce titre, je m'engage à m'y inscrire et à procéder, en mon nom, à la télétransmission de mes données comptables et fiscales.

autre (à préciser) : .....

.....

.....

J'adresse ma liasse fiscale au CGM06 au format papier.

## TRANSMISSION DES TVA

### Par mon Expert-Comptable :

- par EDI       par EFI (Impôt.gouv.fr)

### Par moi-même

- par EDI       par EFI (Impôt.gouv.fr)

## COTISATION ANNUELLE

Je joins au bulletin d'adhésion le règlement de 210 € correspondant à la cotisation du pack libre

Par chèque n° ..... Tiré sur la banque.....

et J'ai bien noté que les options éventuellement choisies feront l'objet d'une facturation à régler à réception :

Examen de Conformité fiscale à 20 € TTC

Prévention Fiscale à 20 € TTC

Je soussigné(e)..... demande mon adhésion au Centre de Gestion multiprofession des Alpes Maritimes (CGM06).

Je m'engage à respecter les obligations : statuts et règlement intérieur et donne mon accord pour que les chiffres de mon entreprise soient utilisés de manière anonyme pour établir des statistiques professionnelles.

*Ce document est saisi informatiquement, aussi en application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.*

*Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service adhésion du CGM06.*

Date

Signature de l'adhérent(e)

(obligatoire) :