



BULLETIN D'ADHÉSION AUTO-ENTREPRENEUR

Cadre réservé au CGA66
N° adhérent : _____
Date d'inscription : ____/____/____

ENTREPRISE INDIVIDUELLE

M. Mme Mlle **Nom et Prénom*** : _____
Date de naissance : ____/____/____

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Profession (précise)* : _____ **Enseigne** : _____

N° SIRET* : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Code NAF** : |_|_|_|_|_|

Adresse professionnelle* : _____

Code Postal : _____ **Ville** : _____

Téléphone * : _____ **Télécopie** : _____ **Portable** : _____

Adresse E-mail *(OBLIGATOIRE) : _____ **Site Web** : _____

Adresse personnelle (si différente) : _____

Code Postal : _____ **Ville** : _____

Courriers du CGA66 à envoyer : à l'adresse professionnelle à l'adresse personnelle

RÉGIME D'IMPOSITION * Micro- BIC Micro-BNC Je ne sais pas

VERSEMENT FORFAITAIRE LIBERATOIRE* Avez-vous choisi cette option ?
 OUI NON Je ne sais pas

IMPOT SUR LE REVENU* Etes-vous imposable ? OUI NON Je ne sais pas

RÉGIME TVA* Non assujetti Franchise CA12 CA3 trimestrielles CA3 mensuelles Je ne sais pas

FORMULE CHOISIE* Pack accompagnement 180€ TTC *
(Avec engagement annuel) Pack croissance 240€ TTC *
* Avec OPTION supplémentaire : Logiciel Macompta.fr 72€ TTC / an

REGLEMENT DE LA COTISATION CGA66* Comptant Trimestriel Mensuel
(Avec engagement annuel)

Après avoir pris connaissance des statuts, règlement intérieur et montant de la cotisation du CGA66 (disponibles sur notre site internet),

Je m'engage :

- ➔ à respecter les statuts et règlement intérieur du CGA66,
- ➔ à régler par prélèvement bancaire la cotisation annuelle du CGA66 votée par le Conseil d'Administration (**mandat SEPA ci-joint à compléter et à retourner**),
- ➔ à autoriser le CGA66 à utiliser mes informations comptables à des fins statistiques dans le respect d'un strict anonymat,
- ➔ à autoriser le CGA66 à stocker et utiliser mes données personnelles uniquement dans le cadre des missions des Organismes de Gestion Agréés ; dans le cadre du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), je ne l'autorise pas à divulguer ces informations à d'autres entités commerciales.

Je suis informé(e) qu'en cas de manquements graves ou répétés aux engagements et obligations sus-énoncés, le CGA66 pourra prononcer mon exclusion, après m'avoir mis en mesure de présenter ma défense sur les faits qui me sont reprochés.

Conduite à tenir en cas de difficultés de paiement :

« 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 CGA66 ». Retrouvez cette information à l'adresse internet suivante : <http://www.economie.gouv.fr/dafip/mission-soutien-aux-entreprises>

Cachet de l'entreprise adhérente

Fait à _____
Le _____

Signature de l'adhérent (ou des associés)
précédée de la mention « lu et approuvé »

