

## Identité du dirigeant

M.  Mme  Mlle

Forme juridique : Entreprise individuelle  Société

Si société : EURL  SARL  SCP  SCEA  EARL  SISA  Autre (préciser) : .....

Nom:..... Prénom .....

Date de naissance du dirigeant : ..... / ..... / ..... Date de début d'activité : ..... / ..... / .....

Si société dénomination sociale : .....

Enseigne commerciale : .....

Siret : ..... Chiffre d'affaires N-1 : .....

## Coordonnées

Téléphone : ..... Portable : ..... E-mail (obligatoire) : .....

Site Web : .....

Adresse professionnelle : Rue : .....

Code postal : [ ][ ][ ][ ][ ] Ville : .....

Adresse courrier si différente : Rue : .....

Code postal : [ ][ ][ ][ ][ ] Ville : .....

## Situation au regard de l'adhésion

Classe d'adhésion choisie : Sérénité fiscale et sociale ①  Agrément DGFIP ②  Micro-Entreprises ③

Si Agrément DGFIP ② choisie :

Première adhésion ? Oui  Non  → Démission  Exclusion  Radiation → Date Radiation : ..... / ..... / .....  
(Délai d'adhésion : avant la date d'ouverture de l'exercice pour lequel l'adhésion est demandée)

Transfert d'OGA Oui  le quel ? : ..... Date Radiation : ..... / ..... / .....  
(joindre attestation de radiation du précédent OGA)

- ① **Sérénité Fiscale et Sociale** : Toutes les entreprises souhaitant bénéficier d'un renforcement de leur sécurité fiscale et sociale grâce notamment à notre assurance fiscale et sociale, notre audit de liasse fiscale et notre dossier de performance économique.
- ② **Agrément DGFIP** : Toutes les entreprises éligibles à la réduction pour frais de tenue de comptabilité et d'adhésion à un organisme agréé relevant des catégories d'imposition suivantes : BIC (IR) – BNC (IR) – BA (IR). Indispensable pour bénéficier de l'avantage fiscal, les entreprises bénéficient de l'ensemble des missions de contrôle des OGA.
- ③ **Micro-Entreprises** : Pour les entreprises soumises au régime de la micro-entreprise permettant de bénéficier de services annexes ou d'adhérer à titre préventif pour pouvoir bénéficier de la réduction d'impôt pour frais de tenue de comptabilité et d'adhésion à un OGA.

Merci de parapher cette page :

## Vos correspondants

Nom de votre cabinet comptable ou conseil : .....

Adresse : .....

Code postal :      Ville : ..... Téléphone : .....

Nom de l'expert-comptable : .....

Nom du collaborateur en charge de votre dossier : .....

E-mail du collaborateur : .....

Nom de votre SIE : .....

## Informations & Activité(s) exercée(s)

Activité : ..... Code NAF : .....

Adhésion demandée pour l'exercice : du ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....

Comptabilité tenue par l'adhérent : Oui  précisez le logiciel .....

Catégories : Bénéfices Agricoles (BA)  Bénéfices Industriels et Commerciaux (BIC)

Bénéfices Non Commerciaux (BNC)  Impôt sur les Sociétés (IS)

Régime fiscal si BIC ou BA : Réel simplifié  Réel normal  Micro-entrepreneur

Régime fiscal si BNC : Déclaration contrôlée (2035)  Régime salarié (assureurs)  Micro-entrepreneur

Membre d'une : SISA  ou SCM  Nom de la société : .....

TVA : Assujetti  Assujetti partiel  Franchise de TVA  Non assujetti

Fréquence de vos déclarations de TVA : CA3 mensuelles  CA3 trimestrielles  CA12  CA12E

## Télétransmissions

### La télétransmission de la déclaration fiscale vers l'Administration Fiscale sera assurée par :

l'adhérent  l'expert-comptable

le CGANO  → Dès lors le présent document vaut mandat de l'entreprise au CGANO pour accomplir en son nom toutes formalités nécessaires à la procédure TDFC, y compris la signature de la convention de télétransmission avec la DGIFP.

## Déclarations

Déclare adhérer au CGA Nord-Ouest, après avoir eu connaissance que tout manquement à mes obligations (voir page suivante) est susceptible d'entraîner à mon égard la procédure d'exclusion du CGA Nord-Ouest et la perte de ma qualité d'adhérent.

Fait à ..... Le .....

Signature précédée de la mention  
manuscrite « lu et approuvé »

**A retourner à**  
**CGA Nord-Ouest**  
**4 rue Georges Charpak**  
**76130 Mt St Aignan**  
**ou [contact@cgano.org](mailto:contact@cgano.org)**

## En adhérent au CGA Nord-Ouest, je m'engage à :

- Communiquer au CGA Nord-Ouest le bilan, le compte de résultat, les déclarations de TVA (si vous y êtes assujéti), les déclarations de Cotisation sur la Valeur Ajoutée des Entreprises, tous documents annexes, ainsi que tout document sollicité par l'organisme dans le cadre des contrôles. Ces documents peuvent être déposés par l'intermédiaire du membre de l'ordre des experts-comptables en charge du dossier de l'adhérent ; ②
- Informer ma clientèle de ma qualité d'adhérent, en affichant dans mon local commercial ou cabinet, visible de la clientèle, la mention « membre d'un organisme de gestion agréé par l'administration fiscale acceptant à ce titre les règlements par carte bancaire ou par chèques libellés à mon nom » et en reproduisant cette mention sur toute correspondance ou document professionnel remis ou adressé aux clients ; ②
- Accepter les contrôles diligentés par l'association : contrôle formel des documents ou contrôles de cohérence et vraisemblance et à répondre aux demandes d'informations résultant de ces contrôles ; ②
- Communiquer au CGA Nord-Ouest dans le délai d'un mois après qu'il soit devenu définitif le résultat d'une éventuelle vérification fiscale de mon entreprise ; ②
- Informer l'OMGA de tout évènement de nature à entraîner une quelconque modification intervenant dans ma situation, notamment les changements de cabinet comptable, d'adresse, d'activité, de date de clôture... ; ②
- Produire tous les éléments nécessaires à l'établissement d'une comptabilité sincère et complète ; ② ① ③
- Respecter les délais d'adhésion. En cas de première adhésion, j'ai 5 mois à compter de l'ouverture de mon exercice comptable pour renvoyer ce bulletin. Dans les autres cas, les délais sont variables. Consultez-nous car cette question conditionne l'octroi des avantages fiscaux ; ②
- Prendre connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association et les respecter (consultables en ligne) ; ② ① ③
- Régler dans le mois qui suit toute facture qui m'est adressée ; ② ① ③
- L'adhésion est ensuite reconduite automatiquement chaque année, sauf avis contraire de votre part. ② ① ③

## En adhérent au CGA Nord-Ouest, j'autorise le :

- CGA NORD-OUEST à transmettre ma déclaration fiscale et mon attestation par voie électronique aux Services Fiscaux (procédure EDI TDFC) ; ②
- CGA NORD-OUEST à utiliser de façon anonyme toutes les données figurant sur mes diverses déclarations afin d'établir des statistiques départementales, régionales ou nationales ; ② ① ③
- Par la signature de ce bulletin d'adhésion, je donne mandat à CGA NORD-OUEST pour l'accomplissement de formalités de télétransmission non effectuées par moi-même ou mon conseil ; ② ① ③

## Conduite à tenir en cas de de difficultés de paiement

- Si vous rencontrez des difficultés de paiement, nous vous invitons 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 difficultés de l'Etat et des collectivités territoriales et aux démarches de mise en conformité à effectuer est proposée par l'organisme ; ②



## MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

(à nous retourner accompagné d'un RIB)

Créancier : **CGA Nord-Ouest**

ICS (Identifiant Créancier SEPA) : **FR07 ZZZ 610 596**

Adresse créancier : 4, rue Georges Charpak - CS 20419 - 76137 Mont Saint Aignan Cedex - **France**

RUM (Référence Unique du Mandat) : .....

POUR UN PRÉLÈVEMENT : **RÉCURRENT**

*En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) le CGA Nord-Ouest à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du CGA Nord-Ouest.*

*Vous bénéficiez d'un droit de remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.*

Le soussigné,

Nom du débiteur : .....

Adresse :

Code Postal et Ville \* : .....

Pays : FRANCE

Domiciliation \* : .....

N° de compte IBAN \* : .....

Code BIC \* : .....

**Nombre de mensualités souhaitées \* :    O 6 Mens. - O 3 Mens. - O 1 Mens.**

Contrat concerné : **Appel de cotisation par exercice comptable suite adhésion au CGA Nord-Ouest.**

Date (jour/mois/année) * :	Signature * :
Lieu * :	

**\* mentions à remplir obligatoirement**

**A retourner à  
CGA Nord-Ouest – 4 rue Georges Charpak – 76130 Mt St Aignan**



# Offre de Services Adhérent CGA Nord-Ouest

	PACK SERENITE FISCALE ET SOCIALE	PACK AGRÉMENT DGFIP	PACK MICRO- ENTREPRISES
<b>BIC / BNC / BA</b>	190 € HT	190 € HT	50 € HT
<b>IS (CA HT ≤ 1 M€)</b>	190 € HT		
<b>IS (CA HT &gt; 1 M€)</b>	sur devis		
<b>PRÉVENTION FISCALE / AUDIT</b>			
Assurance Fiscale et Sociale <b>**Nouveau**</b>	⊙	⊙	⊙
Télétransmission des déclarations fiscales professionnelles	⊙	⊙	⊙
Examen de cohérence, concordance et vraisemblance (ECCV) + Examen périodique de sincérité (EPS)		⊙	
Compte-rendu de mission (CRM) envoyé à l'entreprise et à la DGFIP		⊙	
Audit technique de la liasse fiscale	⊙		
Audit de la TVA	⊙		
Rapport d'audit envoyé seulement à l'entreprise et son expert-comptable	⊙		
Examen de conformité fiscale (ECF)	sur option inclus dans la cotisation en 2023		
<b>PRÉVENTION ÉCONOMIQUE</b>			
Dossier de gestion / prévention économique	⊙	⊙	
<b>PERFORMANCE</b>			
Dossier de performance économique <b>**Nouveau**</b>	⊙	⊙	
<b>FORMATION ADHÉRENT</b>			
Nombre de participations aux sessions	Illimité	Illimité	2
<b>INFORMATION</b>			
Guides fiscaux	⊙	⊙	⊙
Recueil de statistiques	⊙	⊙	⊙
Etudes professionnelles sectorielles	⊙	⊙	⊙
Fiches des valeurs de cession de clientèles / patientèles	⊙	⊙	⊙
Newsletters	⊙	⊙	⊙
<b>AUTRES SERVICES</b>			
Réseau PoleCom1 (achats professionnels et comité d'entreprise) <b>**Nouveau**</b>	⊙	⊙	⊙

[www.cgano.org](http://www.cgano.org)

[www.serenifisc.fr](http://www.serenifisc.fr)

## Siège à Mt St Aignan (76)

4 rue Georges Charpak  
76130 Mt St Aignan  
Tel : 02 35 63 55 02  
Mail : [contact@cgano.org](mailto:contact@cgano.org)

## Agence de Dury (80)

Centre Oasis - 30 allée de la pépinière  
Bâtiment la Palmeraie - 80480 Dury  
Tel : 03 22 95 39 53  
Mail : [contactdury@cgano.org](mailto:contactdury@cgano.org)