

Bulletin d'adhésion

Partie réservée au CGA Nord-Ouest :

Cotisation 50 € HT pour les micro-entreprises

Cotisation 95 € HT 1ère adhésion début d'activité

Cotisation 190 € HT soit moins de 16€ HT par mois

identite 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 :
Coordonnées
Téléphone : Portable : E-mail (obligatoire) :
Site Web :
Adresse professionnelle : Rue :
Code postal : Ville :
Adresse courrier si différente : Rue :
Code postal :
Situation au regard de l'adhésion
Classe d'adhésion choisie : Sérénité fiscale et sociale ①
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 ☐ lequel ? :

- 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.
- Que 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.
- 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 : 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	
<u>Catégories</u> : Bénéfices Agricoles (BA) □ Bénéfices Industriels et Commerciaux (BIC) □	
Bénéfices Non Commerciaux (BNC) $\ \square$ Impôt sur les Sociétés (IS) $\ \square$	
Régime fiscal si BIC ou BA : Réel simplifié □ Réel normal □ Micro-entrepreneu	ır 🗆
<u>Régime fiscal si BNC</u> : Déclaration contrôlée (2035) □ Régime salarié (assureurs) □ Micro-entrepr	eneur 🗆
Membre d'une : SISA □ ou SCM □ Nom de la société :	
\underline{TVA} : Assujetti □ Assujetti partiel □ Franchise de TVA □ Non assujetti □	
<u>Fréquence de vos déclarations de TVA</u> : CA3 mensuelles □ CA3 trimestrielles □ CA12 □ CA12	2E □
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 toute nécessaires à la procédure TDFC, y compris la signature de la convention de télétransmission avec la DGIFP.	es formalités
Déclarations Déclarations	
Déclare adhérer au CGA Nord-Ouest, après avoir eu connaissance que tout manquement à mes obligations (voir page su est susceptible d'entraîner à mon égard la procédure d'exclusion du CGA Nord-Ouest et la perte de ma qualité d'adhérent.	
	ourner à
Signature précédée de la mention CGA N	lord-Ouest

manuscrite « lu et approuvé » 4 rue Georges Charpak 76130 Mt St Aignan ou contact@cgano.org

Tel: 02 35 63 55 02 Mail: 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 assujetti), 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 ;
- 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 ; 3 0 2
- Prendre connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association et les respecter (consultables en ligne); 3 0 2
- Régler dans le mois qui suit toute facture qui m'est adressée ; 3 1 2
- L'adhésion est ensuite reconduite automatiquement chaque année, sauf avis contraire de votre part. 3 1 2

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 ; ②①③
- 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;



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 pou 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 * :
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



Offre de Services Adhérent CGA Nord-Ouest

nord - ouest Normandie - Picardie	PACK SERENITE FISCALE ET SOCIALE	PACK AGRÉMENT DGFIP	PACK MICRO- ENTRERPRISES
BIC / BNC / BA	190 € HT	190 € HT	50 € HT
IS (CA HT ≤ 1 M€)	190 € HT		
IS (CA HT > 1 M€)	sur devis		
PRÉVENTION FISCALE / AUDIT			
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 à l'entreprise et son cabinet comptable	•		
Examen de conformité fiscale (ECF)	sur devis en fonction du chiffre d'affaires		
OUTILS ENTREPRISES			
Réseau PoleCom1 et Dynabuy (achats professionnels et comité d'entreprise)	•	•	•
Accès Athomme Plateforme "Services à la personne"	•	•	•
Dossier de gestion / prévention économique	⊙	⊚	
Dossier de performance économique	•	⊚	
Recueil de statistiques	⊚	⊚	
Etudes professionnelles sectorielles	⊚	⊙	
Fiches des valeurs de cession de clientèles / patientèles	⊚	⊙	
FORMATION			
Formation en présentiel	100 €/ par journée	100 €/ par journée	100 €/ par journée
Formation en distanciel	50 €/ par webinaire	50 €/ par webinaire	50 €/ par webinair
INFORMATION			
Guides fiscaux	•	•	•
Newsletters	•	•	•

www.cgano.org

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 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