

**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

## 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 :  Sérénité fiscale et sociale<sup>1</sup>

Micro-entreprises<sup>2</sup>

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)

**1 Sérénité Fiscale et Sociale** : Toutes les entreprises souhaitant bénéficier d'un renforcement de leur sécurité fiscale et sociale

**2 Micro-Entreprises** : Pour les entreprises soumises au régime de la micro-entreprise permettant de bénéficier de services annexes.

**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 ..... du .....

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

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

Bénéfices Non Commerciaux (BNC)  Impôts 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  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.

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

Fait à .....

Le .....

Signature précédée de la mention manuscrite

« lu et approuvé »

## 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 ;<sup>1</sup>
- 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 ;<sup>1</sup>
- 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 ;<sup>1</sup>
- 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... ;<sup>1</sup>
- Produire tous les éléments nécessaires à l'établissement d'une comptabilité sincère et complète ;<sup>1</sup>
- Prendre connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association et les respecter (consultables en ligne) ;<sup>2 1</sup>
- Régler dans le mois qui suit toute facture qui m'est adressée ;<sup>2 1</sup>
- L'adhésion est ensuite reconduite automatiquement chaque année, sauf avis contraire de votre part.<sup>2 1</sup>

## 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) ;<sup>1</sup>
- J'autorise le 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 ;<sup>1</sup>
- 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 ;<sup>1</sup>

## Conduite à tenir en cas 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 ;<sup>2 1</sup>



# Mandat de prélèvement SEPA

(À nous retourner accompagné d'un RIB)

## Nord-Ouest

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 : .....

Domiciliation \* : .....

N° de compte IBAN \* : .....

Code BIC \* : .....

Nombre de mensualités souhaitées \* :  6 Mens. -  3 Mens. -  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  
ou [contact@cgano.org](mailto:contact@cgano.org)**



# OFFRE DE SERVICES ADHÉRENT

## Nord-Ouest

	PACK SÉRÉNITÉ FISCALE ET SOCIALE	PACK MICRO-ENTREPRISES
BIC / BNC / BA	190 € HT	50 € HT
IS (CA HT ≤ 2 M€)	190 € HT	
IS (CA HT > 2 M€)	Sur devis	
<b>PRÉVENTION ET SÉRÉNITÉ FISCALE</b>		
Télétransmission des déclarations fiscales professionnelles	X	
Prévention Fiscale du bilan	X	
Analyse et Contrôle de la TVA	X	
Compte Rendu envoyé à l'entreprise et son cabinet comptable	X	
Examen de conformité fiscale (ECF)	Sur devis	
<b>RECHERCHE D'AIDES PUBLIQUES</b>		
Recherche et montage de dossiers d'Aides Publiques	Sur devis	
<b>BASES DE DONNÉES ÉCONOMIQUES</b>		
Dossier de gestion et performance économique	X	
Etudes sectorielles et Statistiques	X	
Fiches des valeurs de cession de clientèles /patientèles	X	
<b>SERVICES PRÉFÉRENTIELS</b>		
Réseau PoleCom1 et Dynabuy (achats professionnels et comité d'entreprise)	X	X
Accès Athomme Plateforme «Services à la personne»	X	X
<b>FORMATION</b>		
Formation en présentiel	100 €/ par journée	100 €/ par journée
Formation en distanciel	50 €/ par webinaire	50 €/ par webinaire
<b>INFORMATION</b>		
Guides fiscaux	X	
Newsletters	X	X
Soirée d'information	X	X



4 Rue Georges Charpak  
76130 Mont Saint Aignan  
☎ 02.35.63.55.02 ✉ [contact@cgano.org](mailto:contact@cgano.org)  
SIRET : 313 244 303 00043

■ Centre Oasis - Bâtiment la palmeraie  
30 Allée de la Pépinière  
80480 Dury  
☎ 03.22.95.39.53 ✉ [contact@cgano.org](mailto:contact@cgano.org)  
SIRET : 313 244 303 00050