


Numéro adhérent agrément :	Numéro adhérent hors agrément :
 Organisme Mixte de Gestion Agréé de Libourne cegal33@cegal.pro www.cegal.pro	Agréé par l'Administration Fiscale le 1 ^{er} septembre 2023 sous le N°6/11 N°identification fiscale 103330
	66 rue Jules Favre – 33500 LIBOURNE
	05 57 51 99 61
	N° SIRET : 316 139 922 000 41

BULLETIN D'ADHESION

<input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> M.	Nom Prénom									
Forme juridique (si société)			<input type="checkbox"/> EIRL	<input type="checkbox"/> EURL	<input type="checkbox"/> SNC	<input type="checkbox"/> STEF	<input type="checkbox"/> SCP	<input type="checkbox"/> EARL	<input type="checkbox"/> SCEA	<input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	
Dénomination sociale (si société)											
Enseigne commerciale											
Activité											
Code APE - NAF											
Adresse professionnelle											
Adresse personnelle <small>(si différente adresse professionnelle)</small>											
Adresse de correspondance			<input type="checkbox"/> Adresse professionnelle				<input type="checkbox"/> Adresse personnelle				
N° téléphone fixe						N° portable					
E-mail (obligatoire)											
Date de naissance			/ /								
N° Siret											
Régime d'imposition			<input type="checkbox"/> Impôt sur le revenu				<input type="checkbox"/> Impôt sur les sociétés				
Catégorie d'imposition			<input type="checkbox"/> BIC (artisans, commerçants, prest. de serv.)			<input type="checkbox"/> BA (agriculteurs)			<input type="checkbox"/> BNC (professions libérales)		
Régime fiscal si BIC ou BA <small>(artisans, commerçants, prest. de serv., agriculteurs)</small>			<input type="checkbox"/> Réel simplifié			<input type="checkbox"/> Réel normal			<input type="checkbox"/> Micro-entrepreneur		
Régime fiscal si BNC <small>(professions libérales)</small>			<input type="checkbox"/> Déclaration contrôlée <small>(déclaration n°2035)</small>			<input type="checkbox"/> Régime salarié <small>(assureurs)</small>			<input type="checkbox"/> Micro-entrepreneur		
Régime de TVA			<input type="checkbox"/> Assujetti			<input type="checkbox"/> Non assujetti			<input type="checkbox"/> Franchise		
Fréquence des TVA			<input type="checkbox"/> mensuelle			<input type="checkbox"/> trimestrielle			<input type="checkbox"/> annuelle		
Date début d'activité ou création			/ /			SIE de :					
Date d'exercice fiscal concerné			du / /			au / /					
Nom du cabinet comptable											
Adresse cabinet comptable											
Expert-comptable :							Comptable :				
Mail cabinet :							Téléphone cabinet :		Siret cabinet :		

Après avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur du CEGAL, disponibles sur le site Internet www.cegal.pro, j'accepte les règles sans aucune restriction ni réserve et je déclare adhérer au CEGAL. Mon adhésion sera renouvelée annuellement par tacite reconduction à la date anniversaire de la signature du présent bulletin d'adhésion, sauf démission adressé par mail ou par courrier au CEGAL.

Fait à	(Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)
Le	Veuillez également signer le verso de ce bulletin svp

Renseignements complémentaires

Avez-vous déjà adhéré à un Organisme de Gestion	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Si oui : Nom de l'Organisme de Gestion :		
Date de radiation à cet organisme	/ /	Motif de radiation :

Renseignements relatifs à votre comptabilité

Je tiens ma comptabilité moi-même	<input type="checkbox"/> comptabilité manuelle	<input type="checkbox"/> comptabilité informatisée	Logiciel utilisé :
Adhésion au logiciel comptable MACOMPTA.fr avec mon adhésion au CEGAL :			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Dématérialisation

L'Administration fiscale impose la dématérialisation des déclarations fiscales et documents annexes.

- je dématérialise moi-même ma déclaration fiscale et ses annexes
- je donne mandat à mon cabinet comptable pour effectuer la télétransmission (EDI-TDFC)
- je donne mandat au CEGAL pour effectuer la télétransmission (EDI-TDFC)

Déclarations de TVA

Ces déclarations parviendront au CEGAL	<input type="checkbox"/> par moi même	<input type="checkbox"/> par mon cabinet comptable
--	---------------------------------------	--

Fichier FEC (Fichier des Ecritures Comptables)

Dans le cadre de nos missions, nous pouvons être amenés à vous demander de nous fournir votre fichier FEC par email.

Ce fichier parviendra au CEGAL	<input type="checkbox"/> par moi même	<input type="checkbox"/> par mon cabinet comptable
--------------------------------	---------------------------------------	--

Prestations liées à l'adhésion

Le bulletin d'adhésion doit nous parvenir signé recto verso en original. Grâce à votre adhésion au CEGAL, vous pouvez prétendre aux prestations :

- Logiciel de comptabilité **MACOMPTA.fr**
- **Rendez-vous** personnalisé / **Analyse de gestion** des déclarations fiscales
- **Statistiques** métiers BIC / Statistiques viticoles
- Séances de **formations et informations** ayant trait au droit, à la fiscalité, à la comptabilité ou à la gestion
- Accompagnements des **Micro/auto entreprises** et des **Associations**
- **Dématérialisation** et **télétransmission** des déclarations fiscales

La cotisation appelée dépend des prestations effectuées et du type d'adhésion demandée (Modalités d'adhésion indiquées sur le site www.cegal.pro et dans les statuts du CEGAL)

Engagement écrit

Je soussigné(e) (prénom, nom, profession et adresse)

✍

Ayant adhéré au CEGAL, dont le siège social est sis à Libourne, 66 rue Jules Favre, reconnais avoir été régulièrement informé par les soins du CEGAL, des obligations auxquelles m'astreint mon adhésion à un Organisme Mixte de Gestion Agréé.

M'engage à :

- Permettre au CEGAL de s'assurer de l'exécution effective des missions qui lui sont confiées et à régler la cotisation d'adhésion
- Respecter les statuts et règlement intérieur qui sont disponibles sur le site du CEGAL www.cegal.pro
- Reproduire dans la correspondance et sur les documents professionnels adressés ou remis aux clients, le texte ci-après :
« acceptant le règlement des sommes dues par chèques libellés à mon nom ou par carte bancaire, en ma qualité de membre d'un Organisme Mixte de Gestion Agréé par l'Administration Fiscale ».
- Permettre au CEGAL de s'assurer de l'exécution effective des deux précédentes obligations.
- Autorise le CEGAL, à utiliser les données fiscales qui lui sont transmises chaque année au moyen de ma déclaration professionnelle, à des fins de consolidation anonyme, nécessaire au traitement des statistiques d'activités régionales et nationales, annuellement mises en œuvre par celui-ci. Cette autorisation sera renouvelée annuellement par tacite reconduction.

Fait à	(Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)
Le	

Si votre entreprise rencontre des difficultés de paiement, le CEGAL, dans le cadre de sa mission de prévention des entreprises en difficulté, vous invite à contacter votre Service des Impôts et vous remettra sur simple demande un fascicule d'information relatif aux dispositifs d'aide aux entreprises en difficulté.

Renseignements complémentaires : <http://www.economie.gouv.fr/dgfip/mission-soutien-aux-entreprises>