

Merci d'écrire en lettres
CAPITALES et **LISIBLEMENT**

BULLETIN D'ADHESION AUTO-ENTREPRISE MICRO-ENTREPRISE

GESTION ASSISTANCE – 24 Avenue Foch – BP 80085 – 60304 SENLIS CEDEX – Tél : 03 44 53 45 06 – Fax : 03 44 60 03 90
E-mail : cga.observatoire@gestionassistance.com

N° ADHERENT : _____

Réservé à GESTION ASSISTANCE

N° CABINET : _____

M Mme Mlle Prénom : _____ Nom : _____

Nom de jeune fille : _____ Né(e) le : _____ Situation Familiale (ex : Marié) : _____

Nom de l'Enseigne : _____

(Cochez l'adresse
de Correspondance)

ADRESSE DE L'ENTREPRISE : _____

ADRESSE PERSONNELLE : _____

Téléphone : _____ Portable : _____ Fax : _____

E-mail professionnel : _____

E-mail personnel : _____

Site web: _____

N° Siret :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Code N.A.F : (obligatoire) _____ **Profession** : **Activité Principale** : (obligatoire) _____

Activité Secondaire : _____

Régime d'imposition : **MICRO BIC** **VERSEMENT FISCAL LIBERATOIRE**

Inscription au registre : **du Commerce** **des Métiers**

N° d'inscription :

Date de création de l'entreprise : _____

Date de début d'activité : _____

Exercice comptable du _____ / _____ / _____ au _____ / _____ / _____

.../....

la comptabilité est tenue par un expert-comptable OUI NON

Si OUI : TENUE CENTRALISEE SURVEILLEE par :

Le Cabinet :

Adresse

Téléphone

Fax

email cabinet :

N° Siret :

Expert-comptable responsable du Cabinet :

email :

Collaborateur en charge du dossier :

email :

N° d'identification de **GESTION ASSISTANCE** : 1.01.600

- ✚ Sollicite mon adhésion à GESTION ASSISTANCE, et déclare souscrire, sans réserve et intégralement, aux règles légales et statutaires de l'Association régissant GESTION ASSISTANCE.
- ✚ M'engage à respecter les obligations fixées par les Statuts et le règlement intérieur,
- ✚ M'engage à payer la cotisation dans le mois de l'émission de la facture par le Centre ainsi que les frais légaux éventuels de recouvrement des impayés à la date d'échéance.
- ✚ M'engage à informer le Centre de toute modification influant sur la situation fiscale, juridique et économique de l'entreprise (changement de régime fiscal, modification de la structure juridique, vente ou cessation d'activité...) ; **notamment en cas de dépassement des plafonds du régime de la micro-entreprise** ; ou en cas de changement d'expert-comptable.
- ✚ Déclare sur l'honneur que tous les renseignements portés sur l'adhésion sont exacts.

Si votre entreprise rencontre des difficultés de paiement, le CGA, dans le cadre de sa mission de prévention des difficultés des entreprises, vous invite à contacter votre Centre des Impôts et vous remettra sur simple demande un fascicule d'informations relatif aux dispositifs d'aide aux entreprises en difficulté. Renseignements complémentaires : <http://www.economie.gouv.fr/dgfip/mission-soutien-aux-entreprises>

En cas de manquements graves ou répétés aux engagements ou obligations sus-énoncés, le Centre pourra prononcer mon exclusion, après m'avoir mis en mesure de présenter ma défense sur les faits qui me sont reprochés.

Fait à _____, le _____

Signature **de l'adhérent** avec mention manuscrite 'lu et Approuvé »

N° ADHERENT :

Réservé à GESTION ASSISTANCE

N° CABINET :

Nom de l'adhérent :

Madame,
Monsieur,

Le règlement général sur la protection des données (RGPD) ou plus couramment connu sous le terme « General Data Protection Regulation » ou GDPR, a été adopté en avril 2016 au Parlement Européen.

Comme lors de votre adhésion, vous nous avez fourni des données personnelles (adresse personnelle, téléphone personnel, email personnel, etc.), vous devez nous autoriser à utiliser celles-ci. Pour cela, nous vous remercions de compléter et renvoyer par email ou courrier, le consentement ci-dessous. Ces données sont indispensables pour une bonne communication entre nous ; elles seront conservées par l'OGA sur la durée de votre adhésion. Conformément à la [loi « informatique et libertés »](#), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en nous contactant.

Restant à votre écoute, nous vous prions de croire, Madame, Monsieur, en nos sentiments dévoués.

Le Président



Je soussigné autorise l'OGA à utiliser mes données personnelles uniquement dans le cadre du métier des organismes de gestion agréés, et n'autorise pas à divulguer ces informations à d'autres entités commerciales.

Date et signature de l'adhérent :