



Cadre réservé à l'AGA PROFIL

N° d'adhérent : Code prof :
 Date d'adhésion :
 Date d'effet :

BULLETIN D'ADHESION – ANNEE 2017

OU	
<p style="text-align: center; border: 1px solid black; display: inline-block; margin: 0;">INSCRIPTION INDIVIDUELLE</p>	<p style="text-align: center; border: 1px solid black; display: inline-block; margin: 0;">INSCRIPTION EN SOCIETE</p>
Mr Mme : Prénom : Date de naissance : Domicile : Code postal : Ville : Téléphone domicile : Si vous exercez en EIRL, cochez la case : <input type="checkbox"/>	Forme juridique (par exemple SCP, EURL...) : Raison sociale : Nombre d'associés :
DANS TOUS LES CAS	
Adresse professionnelle : Code Postal : Ville : Adresse e-mail : Téléphone professionnel : Fax : Portable :	
Pour tous ➤ Profession précise : ➤ Mode d'exercice : Installé <input type="checkbox"/> Collaborateur <input type="checkbox"/> Remplaçant <input type="checkbox"/>	
Pour les médecins ➤ Etes-vous Généraliste ou Spécialiste (précisez la spécialité) : ➤ Secteur 1 <input type="checkbox"/> Secteur 2 <input type="checkbox"/> Non conventionné <input type="checkbox"/>	
DATE DE DEBUT D'ACTIVITE (selon déclaration INSEE) :	
N° SIRET : Code APE :	
Avez-vous déjà fait partie d'une Association de Gestion Agréée (ou avez-vous fait appel à un professionnel de la comptabilité autorisé - article 1649 quater L du CGI) ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Si oui, laquelle ? : Date de radiation :	
Faites-vous appel à un cabinet comptable ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Si oui, lequel ? :	
Adresse :	
Téléphone : Fax :	

- DECLARE :**
- ① Adhérer à l'Association de Gestion AGA PROFIL,
 - ② M'engager à respecter les obligations rappelées au verso de ce bulletin d'adhésion,
 - ③ **Verser par chèque joint, la somme de 195 € TTC** (pour les sociétés, hors SCI, majoration de 97,50 € TTC à partir du 2^{ème} associé)

Fait à :

Signature (précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)

Le :

* OBLIGATIONS DE L'ADHERENT *

1/ Pour les membres des professions libérales et les titulaires de charges et offices, souscrire à l'engagement pris, dans des conditions fixées par le décret n°77-1520 du 31 décembre 1977, par les ordres ou les organisations professionnelles dont ils relèvent, d'améliorer la connaissance des revenus de leurs ressortissants.

2/ Pour les contribuables qui disposent de revenus non professionnels imposés dans la catégorie des bénéficiaires non commerciaux, soumis au régime de la déclaration contrôlée de droit ou sur option, souscrire à l'engagement d'amélioration de la connaissance des revenus, selon l'arrêté ministériel du 26 juin 2009.

3/ Tenir les documents prévus à l'article 99 du Code Général des Impôts conformément à l'un des plans comptables professionnels agréés par le Ministère de l'Economie et des Finances.

4/ En ce qui concerne les recettes, mentionner sur ces documents le détail des sommes reçues, l'identité du client, le mode de règlement et la nature des prestations fournies.

5/ Pour les membres des professions de santé, inscrire sur les feuilles de maladie ou de soins, conformément aux dispositions de l'article L 97 du LPF et du décret n° 72-480 du 12 juin 1972, l'intégralité des honoraires effectivement perçus même s'ils ne peuvent que partiellement donner lieu à remboursement pour les assurés.

6/ Présenter à l'AGA PROFIL, préalablement à l'envoi au Service des Impôts, la déclaration prévue à l'article 97 du Code Général des Impôts, (déclaration des bénéficiaires non commerciaux – modèle 2035), et, pour les adhérents dont l'activité est soumise aux taxes sur le chiffre d'affaires, transmettre à l'AGA PROFIL les copies de ces déclarations de taxes sur le chiffre d'affaires.

7/ Autoriser l'AGA PROFIL à communiquer à l'administration fiscale, dans le cadre de son assistance technique, les documents ou renseignements visés ci-dessus.

8/ Apposer dans mon local professionnel une affichette mentionnant le nom de l'AGA PROFIL et reproduisant le texte suivant : « Membre d'une association agréée par l'administration fiscale acceptant à ce titre le règlement des honoraires par carte bancaire ou par chèques libellés à son nom ».

9/ M'engager à faire figurer la mention « Membre d'une association agréée par l'administration fiscale acceptant à ce titre le règlement des honoraires par carte bancaire ou par chèques libellés à son nom » dans la correspondance et sur les documents professionnels adressés ou remis aux clients : papier à en-tête, notes d'honoraires, factures, devis (sauf pour les membres des professions de santé qui sont autorisés à ne pas porter la mention spéciale sur les ordonnances s'ils la font figurer sur les feuilles de soins délivrées aux malades).

10/ M'engager à régler chaque année, à réception de l'appel de cotisation, le montant de la cotisation annuelle.

11/ M'engager à présenter à l'AGA PROFIL la totalité de ma comptabilité ou des extraits choisis par elle, et à répondre à toute demande de renseignements complémentaires.

12/ Donner mandat à l'Association pour la télétransmission de la déclaration 2035 par l'intermédiaire du portail choisi par l'AGA PROFIL, sauf si cette télétransmission est déjà assurée par l'adhérent lui-même, ou par le cabinet comptable auquel il fait appel pour établir sa déclaration 2035, ou par tout autre partenaire EDI.

13/ Prendre connaissance des statuts et du règlement intérieur sur le site Internet de l'AGA PROFIL www.agaprofil.fr.

En cas de manquement grave ou répété à une obligation, l'AGA PROFIL pourra prononcer mon exclusion, après m'avoir mis en demeure de présenter ma défense sur les faits qui me sont reprochés.

Si vous rencontrez des difficultés de paiement, vous êtes invité 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 difficulté est proposée par l'association. Vous pouvez également trouver des informations utiles sur le site : <http://www.economie.gouv.fr/dgfip/mission-soutien-aux-entreprises>.