



(centre de gestion comptable des professions libérales)  
 Association régie par la loi de 1908 n° 2 01 570  
 Agréée par la Direction Régionale des Finances Publiques

# BULLETIN D'ADHESION – BIC/BA

*Adhérent n°*

<p><u>Exercice à titre individuel</u></p> <p>NOM .....</p> <p>Prénom .....</p> <p>Date de naissance .....</p> <p>Raison sociale .....</p>	<p><u>Exercice en société</u></p> <p>RAISON SOCIALE .....</p> <p>Forme juridique..... Nbre d'associés.....</p> <p>Gérant (nom prénom adresse).....</p> <p>.....</p> <p>Date de naissance .....</p>
---	--

Adresse professionnelle .....

Téléphone ..... E.mail (indispensable) .....

Nature de l'activité .....

<p>N° de SIRET.....</p> <p>Code APE .....</p>	<p>Date début d'activité :.....</p> <p>Date du 1<sup>er</sup> exercice fiscal : du ..... au.....</p>
---	--

Régime fiscal :  de DROIT     sur OPTION     Forfait     Réel simplifié     Réel normal

1er exercice fiscal à prendre en compte du ..... au .....

Avez-vous déjà fait partie d'un OGA : OUI – NON  
 Si oui, lequel : .....

Date de radiation : .....  
 Motif : .....

Nom et adresse du cabinet d'expertise comptable : .....

- **DECLARE** donner mon adhésion à **CELOGEC** 1, place du Pont-à-Seille 57045 METZ CEDEX 1 :
- **m'engage** à respecter le règlement intérieur et les conditions d'adhésion à CELOGEC,
- **m'engage** à communiquer à CELOGEC, préalablement à l'envoi au service des impôts de la déclaration prévue à l'article 97 du Code Général des Impôts, le montant du résultat imposable et l'ensemble des données utilisées pour la détermination de mon revenu professionnel,
- **autorise** CELOGEC à communiquer à l'agent de l'administration fiscale, qui apporte son assistance technique au centre, dans les limites des obligations résultant du fait de la législation existante en matière d'association de gestion agréée, les documents visés ci-dessus,
- **m'engage** à régler ma cotisation dans le mois qui suit mon adhésion et ensuite, chaque année, dans le mois qui suit l'appel de cotisation fixé par le bureau du Conseil d'Administration de CELOGEC,
- **autorise** CELOGEC à utiliser mes données personnelles uniquement dans le cadre du métier des OGA, et n'autorise pas à divulguer ces informations à d'autres entités commerciales. (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... »)

En cas de manquements graves ou répétés aux engagements sus-énoncés, **CELOGEC** pourra prononcer mon exclusion, après m'avoir mis en mesure, avant toute décision d'exclusion, de présenter ma défense sur les faits qui me sont reprochés.

**Cachet du professionnel autorisé à délivrer l'attestation de conformité**    **Fait à....., le .....**  
**SIGNATURE** (précédée de la mention manuscrite "Lu et approuvé")