

Bulletin d'inscription Associé 2021

1 Associé de la société

Dénomination de la société :

☐ SCP - ☐ SDF - ☐ CEC - ☐ SEL soumise à l'IR - Autre :

Date d'intégration dans cette société

N° d'adhérent de la société ou nom d'un de vos associés

2 Votre état civil

NOM

PRÉNOM

F ☐ - M ☐

SEXE

DATE DE NAISSANCE

NOM DE JEUNE FILLE (pour les femmes mariées)

3 Coordonnées privées

N° VOIE NOM DE VOIE

NOM DE VOIE (suite)

CP

VILLE



4 Coordonnées professionnelles

N° VOIE NOM DE VOIE

NOM DE VOIE (suite)

CP

VILLE



N° SIRET PERSONNEL

5 Votre adresse e-mail (lisible et en majuscules)

6 Profession

ANNÉE DE THÈSE OU DE DIPLÔME

7 Activité libérale individuelle en dehors de la société

Vous exercez une activité libérale individuelle en dehors de la société ?

OUI ☐ - NON ☐

► Si NON, c'est la société qui est redevable d'une « majoration associé ». Elle recevra un appel de cotisation complémentaire. Par contre, si vous quittez la société en cours d'année pour exercer à titre individuel vous serez redevable d'une cotisation. Remplir le cadre 9.

► Si OUI, merci de compléter le verso de ce bulletin d'inscription

8 Engagements

Je déclare souscrire à l'engagement d'amélioration de la connaissance des revenus conformément à l'article 1649 quater F du code général des impôts.

Je m'engage à :

- Tenir les documents comptables prévus à l'article 99 du Code Général des Impôts conformément à l'un des plans comptables professionnels agréés par le Ministre de l'Économie et des Finances.
- Mentionner sur ces documents, pour les recettes, le montant, la date, le mode de règlement, l'identité du client.
- Respecter mon obligation de souscrire des déclarations sincères, complètes, régulières et en concordance avec ma comptabilité et à suivre les recommandations qui me seront formulées par l'association agréée à laquelle je souhaite adhérer.

- Communiquer les déclarations de résultat, l'ensemble des données utilisées pour la détermination du résultat imposable et toutes justifications dans le cadre de l'examen de concordance, de cohérence et de vraisemblance (ECCV) et l'examen périodique de sincérité (EPS).

- Informer l'AGAPS, conformément aux dispositions de l'instruction n°5J-1-09 du 22 avril 2009 et de l'article II-6 des statuts, de l'option choisie pour la télétransmission des déclarations de résultat et mes documents annexes au Service des Impôts.

- Informer mes clients, dans mes locaux et sur ma correspondance, de ma qualité d'adhérent à une association agréée, conformément aux dispositions des décrets du 12 mars 1979 et du 13 octobre 2016.

- Accepter le règlement des honoraires par carte bancaire ou chèques libellés, dans tous les cas, à mon ordre et ne pas endosser ces chèques, sauf pour remise directe à l'encaissement.

- Suivre les recommandations qui me sont adressées, conformément aux articles 371 X à 371 Z de l'annexe II du Code Général des Impôts, par les ordres et les organisations dont je relève, en vue d'améliorer la connaissance des revenus de leurs ressortissants.

- Pour les 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.

Respecter les statuts de l'AGAPS dont j'ai pris connaissance (disponibles sur www.agaps.com) et plus particulièrement des articles I-5 et III-1 à III-4.

Fait à :

Le :

Signature

Activité libérale individuelle en dehors de la société

9 Historique de votre activité et de votre appartenance à une Association Agréée

Les dates renseignées ci-dessous nous permettront d'établir si vous pouvez bénéficier de la non majoration de 15 % pour l'année 2021.

- Date de début de votre **activité libérale ACTUELLE** quel que soit votre statut (remplaçant, installé)..... / /
→ Joindre une copie de votre **certificat d'inscription au Répertoire des Entreprises et des Établissements (SIRENE) délivré par l'INSEE.**
→ Si votre demande d'adhésion est formulée après le 31 mai 2021 ou au-delà du délai de 5 mois après la date de début d'activité, remplissez le « Questionnaire délai dérogatoire ».
- Si vous avez été successivement **remplaçant puis installé**, date de votre installation / /
- Étiez-vous déjà adhérent d'un autre **Organisme Agréé** ? OUI ☐ - NON ☐
Si OUI, nous fournir une "attestation de transfert" émanant de cet organisme établissant que vous avez perdu la qualité d'adhérent depuis moins de 30 jours.

10 Dématérialisation des déclarations professionnelles

Je déclare choisir de télétransmettre à la DGFIP mes déclarations de résultat ou mes données comptables, leurs annexes, les autres documents les accompagnant et toutes informations complémentaires ainsi que, s'il y a lieu, la déclaration n° 1330-CVAE et la déclaration DECLOYER par l'intermédiaire de :

☐ L'AGAPS ☐ Mon expert-comptable

Nom du cabinet :
Nom du collaborateur :
Adresse :
N° Siret : Téléphone :
E-mail :

11 Vous êtes redevable d'une COTISATION

Vous devez joindre votre règlement à ce bulletin d'inscription.

Montant de la cotisation

Métropole (TVA à 20 %)	DOM (TVA à 8,5 %)	Guyane (sans TVA)
338 € dont 56,33 € de TVA	305,61 € dont 23,94 € de TVA	281,67 €

Mon adhésion couvrira l'activité individuelle que j'exerce en dehors de la société et j'acquies à ce titre une cotisation de €.

Date de la demande préalable
auprès de l'AGAPS

N° de CODE

A.