Imprimer le formulaire | Réinitialiser le formulaire

agaps
ASSOCIATION AGRÉÉE

37 rue de Lyon
CS 12309
75578 Paris Cedex 12
01.53.67.01.01
contact@agaps.com - www.agaps.com

Association Agréée n° 206757
Agrément RIF n° 24 du 27.02.78
Sirene : 312 706 278
TVA Intracommunautaire : FR 30 312 706 278

Bulletin d'inscription INDIVIDUEL 2022

Si vous exercez au sein d'une société avec partage d'honoraires, vous devez remplir un "bulletin d'inscription ASSOCIÉ".

1 État civil

NOM | PRÉNOM

NOM DE JEUNE FILLE (pour les femmes mariées) | F ☐ - M ☐ Sexe | Date de naissance

2 Coordonnées privées

N° | VOIE | NOM DE VOIE

NOM DE VOIE (suite)

CP | VILLE

☎

3 Coordonnées professionnelles

Remplaçant : ne mentionnez aucune adresse professionnelle, mais complétez le SIRET

N° | VOIE | NOM DE VOIE

NOM DE VOIE (suite)

CP | VILLE

☎

N° SIRET

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

@

5 Profession

ANNÉE DE THÈSE OU DE DIPLÔME

☐ MÉDECIN — Spécialité ou compétence
☐ RADIOLOGUE — ○ SECTEUR 1 ○ SECTEUR 2 ○ 1-DP ○ Non Conventionné
☐ BIOLOGISTE — ○ MÉDECIN ○ PHARMACIEN
☐ VÉTÉRINAIRE ➔ ○ Canin ○ Rural ○ Mixte ○ Equin
☐ CHIRURGIEN-DENTISTE ➔ ○ ORTHODONTISTE EXCLUSIF
☐ AUTRE PROFESSION : précisez

☐ ORTHOPTISTE
☐ ORTHOPHONISTE
☐ HYPNOTHERAPEUTE
☐ KINÉSITHÉRAPEUTE
☐ SAGE-FEMME

6 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 10 % pour l'année 2022.

- 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 2022 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 .....
- Si vous exerciez exclusivement dans une société avec partage d'honoraires dont vous n'êtes plus associé.

  Date de votre début d'activité individuelle .....
- 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.

7 Mode d'exercice

☑ Individuel ☐ Assistant collaborateur ☐ Remplaçant
☐ Au sein d'une Société Civile de Moyens (SCM)
☐ *Au sein d'une Convention de Partage de Frais (CPF)*
Et éventuellement ☐ *Au sein d'une Société Interprofessionnelle de Soins Ambulatoires (SISA)*

8 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 :

9 Comment nous avez-vous connus ?

☐ Un confrère ☐ Internet ☐ Syndicat ☐ Encart publicitaire ☐ Lors d'une manifestation ☐ Autre

10 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**.

Et, je verse la somme de ____ € (voir cadre "Cotisations") au titre du régime ○ de la Déclaration Contrôlée - ○ Micro BNC ou Auto entrepreneur.

☐ Je demande mon adhésion au titre de l'activité désignée cadre 5.
☐ Je demande mon adhésion au titre d'une activité BNC non professionnelle, précisez la nature :

Fait à :

Le :

Signature

Date de la demande préalable auprès de l'AGAPS
05/11/2021
N° de CODE
A.

Cotisations	Métropole (TVA à 20 %)	DOM (TVA à 8,5 %)	Guyane (sans TVA)
○ Adhérent au régime de la déclaration contrôlée	338 € dont 56,33 € de TVA	305,61 € dont 23,94 € de TVA	281,67 €
○ 1re année d'activité et adhérent au régime de la déclaration contrôlée	60,00 € dont 10,00 € de TVA	54,25 € dont 4,25 € de TVA	50,00 €
○ Adhérent au régime "Micro BNC" et n'ayant pas opté pour la déclaration contrôlée ○ Adhérent au régime de l'Auto entrepreneur	60,00 € dont 10,00 € de TVA	54,25 € dont 4,25 € de TVA	50,00 €

agaps
ASSOCIATION AGRÉÉE

37 rue de Lyon
CS 12309
75578 Paris Cedex 12
01.53.67.01.01
contact@agaps.com - www.agaps.com

Association Agréée n° 206757
Agrément RF n° 24 du 27.02.78
Siren : 312 706 278
TVA Intracommunautaire : FR 30 312 706 278

QUESTIONNAIRE PREMIÈRE ADHÉSION

NOM : .....

Demande d'adhésion 2022

Les renseignements ci-dessous nous permettent de déterminer :

- **Dans le cas où vous avez adhéré en dehors des délais légaux** : si un délai d'adhésion dérogatoire vous permet de bénéficier dès les revenus 2022 de l'absence de majoration de 10 % de votre bénéfice.

  Vous êtes susceptible de bénéficier de délais dérogatoires sous certaines conditions (exercices antérieurs sous le régime Micro, 1re année d'activité…).
- **Dans le cas où vous souhaitez être au régime Micro** : si vous pouvez vous placer sous régime.

❖ Je précise que c'est ma première adhésion à une Association Agréée..... ☐ Oui - ☐ Non

❖ Je ne suis pas au Micro et ne souhaite pas me placer sous ce régime..... ☐ Oui - ☐ Non

❖ Je suis au Micro ou souhaite me placer sous le régime de la déclaration contrôlée* ... ☐ Oui - ☐ Non

Complétez le tableau ci-dessous :

Année	Pas d'activité	Régime déclaratif		Montant des recettes
		Micro	Déclaration contrôlée n°2035*	
2021	-	☐	☐	€
2020	☐	☐	☐	€
2019	☐	☐	☐	€

*** Attention** : le passage de la déclaration contrôle au régime Micro ne peut se faire que sous certaines conditions de délais

Cadre réservé à l'AGAPS :

Adhésion : ☐ Dans les délais dérogatoires
☐ Hors délai pour bénéficier de l'absence de majoration de 10 % des revenus 2022
☐ Attente

Régime d'imposition : ☐ Micro possible pour 2022 ☐ Déclaration contrôlée obligatoire pour 2022
☐ Attente .....

Réviseur

N° adh :