

BULLETIN D'ADHÉSION

12 rue Fischart 67000 STRASBOURG 03.88.45.60.20 - info@cgalsace.fr CADRE RÉSERVÉ AU CGA ALSACE

N° d'enregistrement :	N° MC :	Date d'admission :	
n a cinegistrement			

JE DÉCLARE vouloir adhérer au Centre de Gestion Alsace						
M. Mme NOM, Prénom:						
Forme juridique : Dénomination sociale :						
Adresse:						
E-mail: Mobile: Tél:						
SIRET: en cours						
Activité exercée : APE/NAF :						
(en cas d'activités multiples, merci de souligner l'activité principale) (code activité)						
Autre activité exercée : non oui Laquelle :						
Date de début d'activité : Nombre de salariés :						
Catégorie d'imposition : BIC BA BNC IS MICRO-BIC MICRO-BA MICRO-BNC						
COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LE CENTRE DE GESTION ALSACE ?						
Avez-vous recours aux prestations d'un cabinet d'expertise comptable ?						
Nom et adresse du cabinet : Nom de votre expert-comptable :						
Options de paiement (voir au verso) Prélèvement SEPA Virement bancaire Chèque						
L'adhésion est valable pour une année civile (du 1er janvier au 31 décembre) et est reconduite tacitement chaque année, sauf demande de résiliation écrite adressée au CGA Alsace avant le 31 décembre.						
Fait le : Dans le cas d'une société ou d'un groupement assimilé, la signature d'un des associés est suffisante J'autorise expressément la collecte et la transmission de mes données personnelles à des partenaires à des fins de prospection commerciale, conformément au RGPD Signature du chef d'entreprise :						

Le Centre de Gestion Alsace tient un registre informatisé des adhésions de ses membres. Conformément aux dispositions de la Loi Informatique et Libertés n° 78-17 du 06/01/1978, modifiée en dernier lieu par l'Ordonnance n° 2018-1125 du 12/12/2018, vous pouvez, à tout moment, avoir notamment un droit d'accès et de rectification de vos données à caractère personnel, droit s'exerçant dans les conditions prévues par le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), n° 2016/679, du 27/04/2016. Le Centre de Gestion Alsace s'engage à utiliser vos données personnelles dans le seul cadre de son activité professionnelle, et à respecter la Loi Informatique et Libertés, ainsi que le RGPD, susvisés.

MODALITÉS DE PAIEMENT



PRÉLÈVEMENT SEPA: mandat de prélèvement à nous retourner complété et signé et accompagné de votre RIB



VIREMENT BANCAIRE: RIB sur demande avec comme libellé "Adhésion - Nom Entreprise"



CHÈQUE à l'ordre du CGA Alsace



La cotisation est payable en totalité à réception de la facture. Celle-ci vous sera transmise dans les 5 jours après l'enregistrement de votre adhésion. En cas de nécessité, un paiement échelonné peut être accordé sur demande.

Pour toute question, contactez



MISSION DE CONFORMITÉ ET DE PRÉVENTION FISCALE



UNE MISSION DE PRÉVENTION ET DE SÉCURITÉ FISCALE (sous conditions - nous consulter)

Profitez d'un accompagnement fiscal préventif pour sécuriser vos déclarations, sans stress ni contrainte. Cette mission vise à détecter les erreurs ou oublis fiscaux avant qu'ils ne deviennent problématiques (ne donne pas lieu à un avantage fiscal).



Ce que nous analysons:

- Déclaration de résultats.
- Liasse fiscale et annexes,
- Déclarations de TVA et de CVAE.





Objectif: vérifier la concordance, la cohérence et la vraisemblance des données déclarées (hors pièces comptables).



Vous recevez un compte-rendu, transmis également à votre expert-comptable le cas échéant. Ce document est informatif et sans engagement.



Documents à fournir :

- Déclarations fiscales déposées,
- Tableaux spécifiques Centre de gestion,
- Et, si sans expert-comptable : balance, grand-livre, copies des derniers extraits bancaires.

UNE MISSION SIMPLE,
CONFIDENTIELLE ET 100 %
BÉNÉFIQUE POUR VOTRE
ENTREPRISE



Fabienne CLAUS Chargée de la Relation adhérents

> f.claus@cgalsace.fr 03.88.45.65.50

12 rue Fischart - CS 40024 67084 STRASBOURG CEDEX

> www.cgalsace.fr 03.88.45.60.20

Si vous êtes intéressé(e) par cette mission, contactez



MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

À compléter à transmettre à <u>COMPTA@CGALSACE.FR</u>, accompagné d'un RIB



En signant ce formulaire de mandat de prélèvement, vous autorisez, d'une part, le Centre de Gestion Alsace à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, d'autre part, votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Centre de Gestion Alsace.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé avec elle.

Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.



INFORMATIONS SUR LE CRÉANCIER:

Créancier: CENTRE DE GESTION ALSACE

N° d'Identifiant Créancier SEPA (ICS): FR64ZZZ853816

Adresse du créancier: 12 RUE FISCHART - 67000 STRASBOURG - FRANCE



Débiteur

INFORMATIONS SUR LE DÉBITEUR:

Adresse du débiteur					
Nom de la banque du débiteur					
Code BIC ou SWIFT de la banque					
IBAN du débiteur					
Je souhaite que le prélèvement soit mis en place immédiatement, à compter de la première facture OUI NON					
ignature du mandat de prélèvement SEPA :					
Α	le:				
Signature du chef d'entreprise :		Cachet de l'entreprise			
	i deis ŝt des f de esim f }				

Les informations contenues dans ce mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le Centre de Gestion Alsace que pour la gestion de sa relation avec son adhérent. Les informations collectées sont indispensables à cette gestion. Elles pourront donner lieu à l'exercice par l'adhérent de ses droits d'opposition pour des motifs légitimes, d'interrogation, d'accès et de rectification relativement à l'ensemble des données qui le concernent et qui s'exercent auprès du Centre de Gestion Alsace par courrier électronique à l'adresse compta@cgalsace.fr, accompagné d'une copie d'un titre d'identité.