



BULLETIN D'ADHESION

A retourner par courrier à : CENTREXPERT
BP 847 – 28011 Chartres Cedex

Je soussigné (e)

Nom, Prénom

Adresse
.....
.....
.....

agissant pour le compte de l'entreprise désignée au verso, déclare adhérer au Centre de Gestion Agréé d'Eure et Loir à compter de l'exercice ouvert le :

.....

Je déclare avoir pris connaissance des articles 7, 8, 9 et 10 des statuts de l'Association et m'engage à les respecter.

Cette adhésion couvre obligatoirement l'ensemble des activités de nature industrielle, commerciale ou artisanale exercées, même au sein d'entreprises distinctes, par un même contribuable **OU** l'ensemble des activités de nature agricole.

Elle deviendra caduque dans tous les cas énoncés à l'article 10 des statuts et en cas de changement de forme juridique entraînant la création d'une personne juridique nouvelle.

J'atteste la sincérité des informations figurant au verso.

Je certifie que le texte "acceptant le règlement des sommes dues par chèques libellés à son nom en sa qualité de membre d'un Centre de Gestion Agréé par l'Administration Fiscale" est affiché dans les locaux destinés à recevoir ma clientèle et porté sur mes factures et mes lettres commerciales.

Fait à, le

Cachet Commercial

Signature précédée de la mention
manuscrite "lu et approuvé".

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom ou raison sociale APE | | | | | NACE | | | | | | |
.....

Activités exercées SIRET | | | | | | | | | | | | | | | |
.....

Adresse de l'entreprise..... Tél. | | | | | | | | | | | |
..... Fax | | | | | | | | | | | |
.....
E-mail.....

FORME JURIDIQUE

Entreprise individuelle

⇒ Domicile du chef d'entreprise
.....

⇒ Date de naissance | | | | | | | | |

Société ou groupement : forme à préciser
Nom, Prénom Adresse

◆ Représentant légal
.....

◆ Autres associés
.....
.....

RENSEIGNEMENTS DIVERS

◆ Nom de l'Expert-Comptable visant la déclaration
Adresse
.....
Tél. E-mail

◆ Ouverture de l'exercice | | | | | | | | | ◆ Clôture prévue | | | | | | | | |

* S'agit-il d'une création (ou reprise) ? Oui Non

Date d'immatriculation au RCS ou au Répertoire des Métiers | | | | | | | | |

* S'agit-il de la première installation ? Oui Non

◆ Régime fiscal

Réel simplifié sur Option Réel normal sur Option Impôt société (IS)
 Réel simplifié de Droit Réel normal de Droit

◆ Adhésion antérieure couvrant la même activité :

Pas d'adhésion antérieure
 Adhésion antérieure au Centre de
pour la période du au

MANDAT

Je soussigné (e) (1)

.....
.....
.....

Adresse Professionnelle.....

.....
.....
.....
.....

Donne mandat au Cabinet (2)

.....
.....
.....
.....

Pour recevoir et répondre en mes lieu et place aux courriers de CENTREXPERT relatifs à mes déclarations de résultats et leurs annexes.

L'Expert-Comptable adressera au mandant une copie des courriers reçus et des réponses apportées.

Fait àle.....

Signature de l'adhérent

« Bon pour mandat » (3)

Cachet du Cabinet et signature du
membre de l'Ordre

« Bon pour acceptation de mandat » (3)

Refus de mandat

(1) Nom et prénom de l'adhérent ou raison sociale et forme juridique si société.

(2) Nom de l'Expert-Comptable ou de la société membre de l'Ordre des Experts-Comptables.

(3) Mention manuscrite à reproduire