

## IDENTIFICATION :

Madame  Monsieur

Nom et prénom(s) : ..... Date de naissance : .....

Entreprise Individuelle  EURL  EURL  EARL  SCP  SARL  SELARL  Autres : .....  Associé(e)

Nom de l'enseigne : ..... Nombre d'associés : .....

Nom et prénom(s) des Associés ou Gérants (*rayez la mention inutile*) : .....

SIRET <sup>(1)</sup> : ..... Code APE/NAF <sup>(2)</sup> : ..... Date de début d'activité <sup>(3)</sup> : .....

Activité ou Profession (si remplaçant à préciser) : ..... Médecin conventionné - secteur :  1  2  3

Adresse professionnelle <sup>(4)</sup> : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Mail : ..... Portable <sup>(5)</sup> : ..... Tél fixe : .....

Adresse personnelle <sup>(4)</sup> (si même adresse que prof. noter idem) : .....

Code postal : ..... Commune : ..... Portable <sup>(5)</sup> : ..... Tél fixe : .....

(Merci de cocher l'adresse de correspondance souhaitée)

<sup>(6)</sup> J'accepte de recevoir les communications d'OGEA Réunion par mail (newsletter, invitation aux formations, ...).

<sup>(7)</sup> RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données) : J'autorise OGEA Réunion à utiliser mes données personnelles uniquement dans le cadre du métier des organismes de gestion agréés, et n'autorise pas à divulguer ces informations à d'autres entités commerciales.

## INFORMATIONS FISCALES :

Catégorie d'imposition <sup>(8)</sup> :  BIC  BNC  BA

Régime fiscal <sup>(9)</sup> :  IR  IS

Régime d'imposition <sup>(10)</sup> :  REEL SIMPLIFIÉ (BIC/BA)  REEL NORMAL (BIC/BA)  DECLARATION CONTROLÉE (BNC)  MICRO  
 OPTION RSI  OPTION RN  OPTION DC

Régime d'imposition TVA <sup>(11)</sup> :  Franchise  Réel Simplifié  Réel Normal  Exonéré  
 TVA gérée par l'adhérent  TVA gérée par le Cabinet

Première inscription <sup>(12)</sup>  Réinscription suite à Cessation  Réinscription suite à une démission ou exclusion

Vient d'un autre OGA (Nom et date de radiation de l'ancien organisme) : .....

(Joindre une copie de votre attestation de radiation)

## PREMIER EXERCICE COMPTABLE COUVERT PAR OGEA Réunion :

Date de début d'exercice comptable <sup>(13)</sup> : ..... Date de fin d'exercice comptable <sup>(14)</sup> : .....

COMPTABILITE TENUE PAR UN PROFESSIONNEL DE L'EXPERTISE COMPTABLE <sup>(15)</sup>

Nom du cabinet comptable : ..... Nom de l'Expert-Comptable : .....

COMPTABILITE TENUE PAR MON ENTREPRISE OU PAR UN CONSEIL <sup>(16)</sup> Nom du Conseil : .....

- **Télétransmission** : Je donne mandat à OGEA Réunion pour télétransmettre mes déclarations et/ou des données comptables, ainsi que de tous documents annexes les accompagnant et de toutes informations complémentaires aux Services des Impôts des Entreprises, selon les cahiers des charges établis par la Direction Générale des Impôts, par l'intermédiaire du partenaire EDI choisi par OGEA Réunion.

- **Engagement de Sincérité de l'Adhérent** : Je m'engage par la présente à respecter les obligations que j'ai prises lors de mon adhésion, notamment à reporter sur ma déclaration de résultats toutes les recettes encaissées pendant l'année, ainsi que les dépenses professionnelles payées pendant l'année, pour lesquelles je dispose de pièces justificatives. A tenir un registre des immobilisations conforme à ma déclaration.

Je soussigné(e) ....., après avoir pris connaissance des articles des statuts d'OGEA Réunion, reproduits sur le présent bulletin d'adhésion :

- Demande mon adhésion à OGEA Réunion

- Autorise OGEA Réunion à utiliser de façon anonyme toutes les données figurant sur ma déclaration fiscale et éventuellement mes déclarations de TVA en vue de l'élaboration des statistiques nationales, et de l'observatoire économique en collaboration avec la FCGA, la FCGAA, l'UNASA et l'ANPRECEGA.

Fait à .....

Signature

Le .....

Détail des tarifs au verso >>>



**Protection de vos données personnelles** : Les données collectées par OGEA Réunion dans ce formulaire sont toutes obligatoires et nécessaires à votre adhésion, à défaut votre demande ne pourra être prise en compte. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données et vos droits RGPD consultez notre Politique de confidentialité, disponible sur notre site Internet et remise lors de votre adhésion.

# OGEA REUNION

## Objet

L'objet d'OGEA Réunion est d'apporter à ses adhérents [...], une assistance en matière de gestion et de leur fournir une analyse des informations économiques, comptables et financières, en matière de prévention des difficultés économiques et financières. En plus de ces missions d'assistance en matière économique et fiscale, l'Association peut réaliser des actions de formation et proposer d'autres actions tendant à l'amélioration de la gestion et des résultats des adhérents. Ces services sont réservés exclusivement aux membres adhérents de l'Association.

Exceptionnellement, l'Association peut sous-traiter pour le compte d'autres CGA ou AGA ou OMGA des prestations entrant dans leur objet social.

[...] Toutefois, elle est fondée à recevoir mandat de ses membres pour télétransmettre aux services fiscaux les informations correspondant à leurs obligations déclaratives (article 1649 quater E ou 1649 quater H du CGI).

## Dispositions applicables aux membres du troisième collège

Sont membres adhérents, les personnes physiques ou morales qui ont pris l'engagement de verser annuellement le montant de la cotisation fixée par l'assemblée générale. Le montant de la cotisation correspond à l'offre socle proposée par OGEA Réunion. Les prestations complémentaires proposées « à la carte » seront facturées séparément.

Les demandes d'adhésion sont formulées par écrit ; [...]

Elles sont signées par le demandeur et adressées au président du conseil d'administration. Le conseil, en cas de refus, n'a pas à faire connaître les raisons de sa décision.

## Cotisations

Le montant des cotisations annuelles « offre socle » des adhérents et/ou des prestations à la carte lancées à compter de janvier 2023, sont fixées par l'assemblée générale, sur proposition du conseil d'administration.

Elles sont payables dans le mois de l'inscription pour « l'offre socle » et/ou en cours d'année pour les prestations complémentaires à la carte et, chaque année, à réception de la facture. [...]

Si le Conseil d'administration ne statue pas sur le montant des cotisations annuelles, celles-ci restent fixées aux montants des cotisations de l'année précédente. [...]

## Perte de la qualité de membre de l'Association

La qualité de membre de l'Association se perd en cas de :

1. décès,
2. démission adressée, par écrit, au président de l'Association,
3. perte de la qualité ayant permis l'inscription,
4. exclusion prononcée par le conseil d'administration, selon une procédure définie par l'article 12 du règlement intérieur, pour :
  - non-paiement de la cotisation ;
  - motif grave ;
  - ou pour manquement grave ou répété aux recommandations de l'Organisme mixte, à ses obligations comptables et fiscales, aux engagements ou obligations de ce membre, et ce quelle que soit l'origine des engagements ou obligations (lois, décrets, arrêtés, statuts, règlement intérieur, etc.) ;
  - ou pour le non-respect d'un engagement ou d'une obligation visé aux présents statuts.

Ces renseignements peuvent avoir été communiqués par l'administration. L'Organisme mixte devra aviser l'administration des suites données aux informations ainsi portées à sa connaissance.

## Ressources

Pour assurer son indépendance, l'Association ne doit pas percevoir de subventions directes ou indirectes de ses membres fondateurs.

Les ressources de l'Association comprennent :

- le montant des cotisations,
- les produits accessoires issus notamment de placements financiers, de la location de biens immobiliers, de rétributions pour prestations de services individualisées,
- les dons,
- accessoirement des recettes publicitaires,
- toute autre ressource qui n'est pas interdite par la loi.

L'Association répond sur son seul patrimoine des engagements régulièrement contractés en son nom et des condamnations quelconques qui pourraient être prononcées contre elle, sans qu'aucun des sociétaires ou membres du conseil d'administration puisse en être responsable sur ses biens personnels.

Le fonds de réserve comprend les excédents bénéficiaires éventuels du compte de résultat annuel.

Il est tenu une comptabilité faisant apparaître annuellement le compte de résultat et le bilan.

## **TARIFS COTISATION « OFFRE SOCLE » A COMPTER DU 05/12/2023**

### TARIF BNC (professions libérales, ...)

Cotisation annuelle	HT	TTC TVA 8,5 % *
Entreprise Individuelle	210,00 €	227,85 €
Société (cotisation par associé)	210,00 €	227,85 €
Première année d'adhésion à OGEA	150,00 €	162,75 €
Micro Entreprise	180,00 €	195,30 €

### TARIF BIC ou BA (artisans, commerçants, prestataires de services, agriculteurs)

Cotisation annuelle	HT	TTC TVA 8,5 % *
Cotisation	260,00 €	282,10 €
Première année d'adhésion à OGEA	150,00 €	162,75 €
Micro Entreprise	180,00 €	195,30 €

## REGLEMENT DE LA COTISATION

**Afin de valider votre inscription** merci de nous retourner les documents ci-dessous :

- PAIEMENT PAR CHEQUE : Chèque (ordre : OGEA REUNION) + Bulletin adhésion
- PAIEMENT PAR VIREMENT : Justificatif de virement + Bulletin adhésion

IBAN	BIC
FR76 1010 7004 9100 0409 1314 756	BREDFRPPXXX

(\*) : TVA DOM = 8,50 % (sauf Mayotte et Guyane : Absence de TVA)  
TVA Métropole = 20,00 %

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à OGEA Réunion 216 Boulevard Jean Jaurès 97490 SAINTE-CLOTILDE

## NOTICE EXPLICATIVE POUR REMPLIR LE BULLETIN D'ADHESION OGEA REUNION

Afin de valider l'enregistrement de votre demande d'adhésion, il est indispensable que les toutes informations soient renseignées. Pour vous aider, vous trouverez ci-dessous une notice explicative :

<b>IDENTIFICATION :</b>	
<b>(1) SIRET :</b>	Vous pouvez retrouver votre n° SIRET sur votre avis SIRENE, cet avis vous a été transmis au terme de votre inscription au Centre de Formalités des Entreprises (CFE). Le site internet dédié <a href="http://sirene.fr">sirene.fr</a> vous permet également de le retrouver. Si vous ne possédez pas encore de n° SIRET, merci de mettre la mention « En cours » et de joindre une copie de votre inscription au CFE ou au Tribunal (TGI ou TC).
<b>(2) Code APE/NAF :</b>	C'est une information que vous pouvez retrouver sur votre avis INSEE : Situation au répertoire SIRENE ou sur le site internet mis en place par l'INSEE ( <a href="http://sirene.fr">sirene.fr</a> ). Exemple : 8690D pour les activités des infirmiers et des sages-femmes.
<b>(3) Date de début d'activité :</b>	Merci de bien vouloir renseigner votre date de début d'activité et nous faire parvenir : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Une copie de votre Avis SIRENE ou KBIS et/ou</li> <li>- Une copie de votre Inscription au CFE (POPL) et/ou</li> <li>- Tout autre document mentionnant la Date de début d'activité</li> </ul> Cet élément nous permet de vérifier la conformité de votre adhésion avec les règles applicables aux Organismes Mixtes de Gestion Agréés.
<b>(4) Adresse professionnelle / Adresse personnelle :</b>	Les deux adresses nous sont indispensables pour enregistrer votre adhésion (pour les remplaçants du secteur médical : Adresse professionnelle = Adresse personnelle).
<b>(5) Portable / Tél :</b>	Merci de renseigner cette information même si vous avez indiqué une adresse mail de sorte que nous puissions vous contacter pour les demandes urgentes.
<b>(6) Recevoir les communications d'OGEA Réunion par mail :</b>	Si vous avez renseigné votre adresse mail, cette case doit être cochée pour recevoir les courriels d'OGEA Réunion concernant les formations et les newsletters.
<b>(7) RGPD :</b>	Merci de cocher cette case pour nous autoriser à traiter vos données personnelles selon le Règlement européen pour la protection des données personnelles. Cette autorisation est indispensable pour l'examen de votre déclaration fiscale.

<b>INFORMATIONS FISCALES :</b>	
<b>(8) Catégorie d'imposition : (Définition simplifiée)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>BNC : Bénéfices Non Commerciaux</b> : concernent les activités professionnelles non commerciales (Professions libérales), à titre individuel, ou société ou associé.</li> <li>- <b>BIC : Bénéfices Industriels et Commerciaux</b> : concernent les activités commerciales, industrielles ou artisanales (entreprise individuelle ou société).</li> <li>- <b>BA : Bénéfices Agricoles</b> : concernent les activités agricoles (entreprise individuelle ou société).</li> </ul>
<b>(9) Régime Fiscal :</b>	<b>IR</b> : Impôt sur le Revenu. <b>IS</b> : Impôt sur les Sociétés.
<b>(10) Régime d'imposition :</b>	Pour connaître votre régime d'imposition, merci de regarder les modalités de chaque régime suivant votre catégorie d'imposition : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pour les BIC : <a href="https://www.service-public.fr/professionnels-entreprises/vosdroits/F32919">https://www.service-public.fr/professionnels-entreprises/vosdroits/F32919</a></li> </ul>

<b>INFORMATIONS FISCALES (Suite) :</b>	
<b>(10) Régime d'imposition : (Suite)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pour les BNC : <a href="https://www.service-public.fr/professionnels-entreprises/vosdroits/F23267">https://www.service-public.fr/professionnels-entreprises/vosdroits/F23267</a></li> <li>- Pour les BA : <a href="https://www.economie.gouv.fr/entreprises/impot-sur-revenu-benefices-agricoles-ba">https://www.economie.gouv.fr/entreprises/impot-sur-revenu-benefices-agricoles-ba</a></li> </ul>
<b>(11) Régime d'imposition TVA :</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Franchise en base de TVA [Seuils spéciaux applicables à La Réunion] : <a href="https://www.service-public.fr/professionnels-entreprises/vosdroits/F21746">https://www.service-public.fr/professionnels-entreprises/vosdroits/F21746</a></li> <li>- Régime Simplifié (Déclaration CA12) / Régime Normal (Déclaration CA3) : <a href="https://www.impots.gouv.fr/portail/professionnel/tva">https://www.impots.gouv.fr/portail/professionnel/tva</a></li> </ul> Veuillez également nous indiquer si votre TVA est gérée par un cabinet d'expertise comptable ou par vous-même.
<b>(12) 1<sup>ère</sup> Inscription ou Réinscription :</b>	Merci de bien vouloir nous indiquer votre situation. La réinscription intervient uniquement à la suite d'une exclusion ou démission d'OGEA Réunion ou à la suite d'une période de cessation d'activité (alors que vous étiez précédemment membre d'OGEA Réunion). Seule la création d'une nouvelle entreprise donne accès au tarif primo adhérent. En cas de facture(s) antérieure(s) impayée(s) la 1 <sup>ère</sup> inscription ou la réinscription sera validée après règlement de cette/ces-dite(s) facture(s).

<b>PREMIER EXERCICE COMPTABLE COUVERT PAR OGEA Réunion :</b>	
<b>(13) Date de début d'exercice comptable :</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pour les BNC, elle correspond au 01/01 de l'année d'adhésion ou à votre date de début d'activité (si adhésion à OGEA Réunion la même année).</li> <li>- Pour les BIC/BA, elle correspond au 01/01 de l'année d'adhésion ou à la date de début d'exercice comptable pour les exercices débutant en cours d'année ou à votre date de début d'activité (si adhésion à OGEA Réunion la même année).</li> </ul>
<b>(14) Date de fin d'exercice comptable :</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pour les BNC, elle correspond au 31/12 de l'année d'adhésion.</li> <li>- Pour les BIC/BA, elle correspond au 31/12 de l'année d'adhésion ou à la date de fin d'exercice comptable pour les exercices finissant en cours d'année.</li> </ul>
<b>(15) Comptabilité tenue par un professionnel de l'expertise comptable :</b>	Si vous disposez d'un cabinet d'expertise comptable, merci de cocher cette case et nous indiquer le nom du cabinet d'expertise comptable et le nom de l'expert-comptable (inscrit à l'Ordre des experts-comptables).
<b>(16) Comptabilité tenue par mon entreprise :</b>	Merci de cocher cette case si votre comptabilité est tenue par vous-même ou par un Conseil (non expert-comptable) et indiquez son nom.

<b>CONFIRMATION DES INFORMATIONS DU BULLETIN D'ADHESION :</b>	
Pour confirmer les informations que vous avez communiquées sur votre bulletin d'adhésion, merci de renseigner les champs : Je soussigné(e) « NOM et Prénom », le lieu, la date et d'y apposer votre signature. Merci de nous adresser la lettre de procuration à votre nom si vous signez pour une structure dont vous n'êtes pas le représentant légal.	