



Je souscris à l'offre microautoentrepreneur.com



- 1 - Je compare les services compris dans les packs de l'offre microautoentrepreneur.com
- 2 - Je coche le pack qui correspond à mon besoin

PACK ACCOMPAGNEMENT

Soyez bien informés !

15€
TTC/mois*

*Soit une cotisation annuelle de 180 € TTC.

PACK CROISSANCE

Développez-vous
sereinement !

20€
TTC/mois*

*Soit une cotisation annuelle de 240 € TTC.

PACK CRÉATION

Devenez auto-entrepreneur
simplement !

270€
Forfait TTC

- 3 - Je complète les informations situées au verso de ce document

- 4 - Je valide ma souscription :

- J'effectue le virement correspondant à la cotisation annuelle du pack choisi en indiquant « Pack microauto + Nom + Prénom » dans le détail du virement [IBAN : FR76 1010 7004 9100 0409 1314 756] Je retourne ce document signé accompagné de mon justificatif de virement,
- OU je règle ma cotisation annuelle par chèque à l'ordre d'OGEA Réunion (*prise en compte de la cotisation sous réserve de son encaissement*).

- Pack accompagnement : 180 €
- Pack croissance : 240 €
- Pack création : 270 €

En signant ce document, j'adhère à OGEA Réunion via la souscription au pack de mon choix.

IDENTIFICATION : Madame Monsieur

Nom et prénom(s) : Date de naissance :

Nom de l'enseigne :

 Formalités de création par OGEA Réunion (si case cochée, ne pas renseigner la ligne ci-dessous)

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

ACTIVITE PRINCIPALE :

SI AGENT COMMERCIAL merci de préciser le domaine :

 Si actif dans l'entreprise, statut du conjoint ou du partenaire pacsé : Conjoint collaborateur Salarié non concerné

ACTIVITE SECONDAIRE (si concerné) :

 Adresse professionnelle ⁽⁴⁾ :

Code postal : Commune :

 Mail : Portable ⁽⁵⁾ : Tél fixe :

 Adresse personnelle ⁽⁴⁾ (si même adresse que prof. noter idem) :

 Code postal : Commune : Portable ⁽⁵⁾ : Tél fixe :

(Merci de cocher l'adresse de correspondance souhaitée)
 ⁽⁶⁾ J'accepte de recevoir les communications d'OGEA Réunion par mail (newsletter, invitation aux formations, ...).

 ⁽⁷⁾ 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 ⁽⁸⁾ : BIC BNC

PREMIER EXERCICE COMPTABLE COUVERT PAR OGEA Réunion :

 Date de début d'exercice comptable ⁽⁹⁾ : Date de fin d'exercice comptable ⁽¹⁰⁾ :

RECOURS A UN CABINET COMPTABLE
 OUI ⁽¹¹⁾

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

Adresse :

Code postal : Commune :

 Mail : Portable ⁽⁵⁾ : Tél fixe :

 NON

- **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) :

- 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



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.

NOTICE EXPLICATIVE POUR REMPLIR LE BULLETIN D'ADHESION MICROAUTOENTREPRENEUR

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 :

IDENTIFICATION :	
(1) SIRET :	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 sirene.fr 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).
(2) Code APE/NAF :	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 (sirene.fr). <i>Exemple :</i> 8690D pour les activités des infirmiers et des sages-femmes.
(3) Date de début d'activité :	Merci de bien vouloir renseigner votre date de début d'activité et nous faire parvenir : <ul style="list-style-type: none"> - Une copie de votre Avis SIRENE ou KBIS et/ou - Une copie de votre Inscription au CFE (POPL) et/ou - Tout autre document mentionnant la Date de début activité Cet élément nous permet de vérifier la conformité de votre adhésion avec les règles applicables aux Organismes Mixtes de Gestion Agréés.
(4) Adresse professionnelle / Adresse personnelle :	Les deux adresses nous sont indispensables pour enregistrer votre adhésion (pour les remplaçants du secteur médical : Adresse professionnelle = Adresse personnelle).
(5) Portable / Tél :	Merci de renseigner cette information même si vous avez indiqué une adresse mail de sorte que nous puissions vous contacter pour les demandes urgentes.
(6) Recevoir les communications d'OGEA Réunion par mail :	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.
(7) RGPD :	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.

INFORMATIONS FISCALES :	
(8) Catégorie d'imposition : (Définition simplifiée)	<ul style="list-style-type: none"> - BNC : Bénéfices Non Commerciaux : concernent les activités professionnelles non commerciales (Professions libérales), à titre individuel, ou société ou associé. - BIC : Bénéfices Industriels et Commerciaux : concernent les activités commerciales, industrielles ou artisanales (entreprise individuelle ou société).

PREMIER EXERCICE COMPTABLE COUVERT PAR OGEA Réunion :	
(9) Date de début d'exercice comptable :	<ul style="list-style-type: none"> - 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). - 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).
(10) Date de fin d'exercice comptable :	<ul style="list-style-type: none"> - Pour les BNC, elle correspond au 31/12 de l'année d'adhésion. - 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.
(11) Recours à un cabinet comptable :	Si vous disposez d'un cabinet d'expertise comptable, merci de cocher OUI et de nous indiquer le nom et les coordonnées du cabinet d'expertise comptable ainsi que le nom de l'expert-comptable (inscrit à l'Ordre des experts-comptables).

CONFIRMATION DES INFORMATIONS DU BULLETIN D'ADHESION :	
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.	