



Organisme Mixte  
de Gestion Agréé  
**BOURGOGNE  
FRANCHE-COMTÉ**

# BULLETIN D'ADHESION

à nous retourner par courrier

14 A rue La Fayette - BP 21663 - 25042 BESANCON Cedex

ou par mail [info@omga-bfc.fr](mailto:info@omga-bfc.fr)

Réservé à l'OMGA BFC

Date adhésion

N° Adhérent

Adhésion à retrouver sur notre site <https://omga-bfc.fr/> rubrique "adhérer"

Je coche la formule choisie :

1 - Sérénité fiscale (agrément)

2 - Prévention fiscale (non agrément)

3 - Form'Actions

Avez-vous été parrainé ? : oui  non  Nom du parrain : \_\_\_\_\_

## Identité et Coordonnées

Titre Mme  M.  Date de Naissance \_\_\_\_\_  
Nom, Prénom \_\_\_\_\_  
Enseigne \_\_\_\_\_  
Adresse professionnelle \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
Adresse de domicile \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
Adresse de correspondance : adresse professionnelle  adresse domicile   
Téléphone fixe \_\_\_\_\_ Tél portable \_\_\_\_\_  
Adresse e-mail \_\_\_\_\_

## Activité et informations fiscales

Activité professionnelle \_\_\_\_\_  
Date de début d'activité \_\_\_\_\_ 2 | 0 | \_\_\_\_\_  
N°siret \_\_\_\_\_ code NAF \_\_\_\_\_  
Régime de TVA : CA3 mensuelle  CA3 trimestrielle  CA12  Exonéré  Franchise

Artisan, Commerçant, Loueur en meublé (BIC)  Agriculteur (BA)  Impôt société (IS)   
Régime d'imposition : Simplifié  Normal  Micro  Auto-entrepreneur   
Date d'exercice fiscal du \_\_\_\_\_ 2 | 0 | \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ 2 | 0 | \_\_\_\_\_

Profession libérale (BNC)   
Déclaration contrôlée  Micro BNC  Auto entrepreneur   
Pour les médecins : votre spécialité \_\_\_\_\_  
Situation au regard de la convention : Secteur 1  Secteur 2  Secteur 3   
Vous êtes membre d'un groupement de moyens : oui  non

Voir au verso les obligations liées à l'adhésion .../...

## Correspondant

Avez-vous recours à un cabinet comptable

Non

Nom du cabinet

Nom de l'Expert-Comptable

Nom du collaborateur

Adresse

Code Postal

Ville

## En adhérant à l'OMGA

### Je m'engage à :

- Prendre connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association et les respecter. (consultables sur notre site <https://omga-bfc.fr>). ① ② ③
- Produire tous les éléments nécessaires à l'établissement d'une comptabilité sincère et complète. ① ②
- Adresser chaque année à l'OMGA mes déclarations fiscales et annexes, dans un délai de 3 mois à compter de la date de clôture de l'exercice. ①
- A respecter l'obligation d'accepter le paiement des sommes dues par chèque ou carte bancaire et d'informer ma clientèle/patientèle de mon appartenance à l'OMGA-BFC selon les modalités fixées par les articles 371 LB à 371 LE de l'annexe II au CGI. ①
- Régler dans le mois qui suit toute facture qui m'est adressée. La cotisation est appelée le 1er janvier de chaque année. Toute cessation d'activité ou démission au delà de la date de facturation du 1er janvier ne donnera lieu à aucun remboursement.  
**La cotisation est due dans son intégralité.** ① ② ③
- Accepter les contrôles diligentés par l'association : contrôle formel des documents ou contrôles de cohérence et vraisemblance et à répondre aux demandes d'informations résultant de ces contrôles. ①
- Par la signature de ce bulletin d'adhésion, je donne mandat à l'OMGA BFC pour transmettre ma déclaration fiscale et mon attestation par voie électronique aux Services Fiscaux (procédure EDI TDFC). ①
- Autoriser l'OMGA BFC à stocker et utiliser mes données personnelles uniquement dans le cadre des missions des Organismes de Gestion Agréés. Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) du 25 mai 2018. ① ② ③
- Autoriser l'OMGA BFC à communiquer à l'agent de l'Administration Fiscale, les documents nécessaires à ses contrôles. ① ②  
Autoriser l'OMGA BFC à communiquer avec l'Expert-Comptable qui vise sa déclaration de résultat. ① ②

**L'adhésion est ensuite reconduite automatiquement chaque année, sauf démission de votre part.**

### Je suis informé(e) :

- Qu'en cas de manquements graves ou répétés aux engagements et obligations ci-dessus mentionnés, la commission de discipline, mandatée par le Conseil d'Administration, prononcera mon exclusion de l'OMGA BFC après m'avoir invité à présenter ma défense sur les faits qui me sont reprochés.

① **Adhésion Sérénité Fiscale**

② **Adhésion Prévention Fiscale**

③ **Adhésion Form'actions**

J'adhère à l'OMGA Bourgogne Franche-Comté, Agrément de la Direction Régionale des Impôts - 24 Août 2020 (identifiant 1-01-250)

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »