

N° d'adhérent : | | | | | | | |

Date d'adhésion : | | | | | | | |

Réservé à l'OMGA

**BULLETIN D'ADHESION BIC/BA**A retourner à l'OMGA – 142 rue Sirène – 71000 MACON ou [contact@omga-macon.fr](mailto:contact@omga-macon.fr)**► INDIVIDUEL** Mme  M.NOM Prénom Raison Sociale Date de Naissance  Entrepreneur Individuel  E.I.R.L.**► SOCIETE**Raison Sociale Forme Juridique 

(EURL, SAS, SARL, SNC, SCP, SCI, Indivision...)

Gérant :  Mme  M.NOM Prénom Date de Naissance  Nbre d'associés **► ADRESSE PROFESSIONNELLE**Adresse CP  Ville Tél  Port E-mail (indispensable) **► ADRESSE DE CORRESPONDANCE (si différente)**Adresse CP  Ville Tél  Fax **► VOTRE ACTIVITE**Activité Exercée Code APE Régime Fiscal  Forfait  Réel simplifié  Réel Normal  I.S.Date début d'activité  de Droit  sur OptionN° SIRET Date du 1<sup>er</sup> Exercice Fiscal traité par l'OMGA du  au Si transfert Nom du CGA Date de radiation **► VOTRE EXPERT-COMPTABLE**Nom ou Raison Sociale Collaborateur  Mme  M. Adresse CP  Ville Tél  E-mail (indispensable) **Comment avez-vous connu l'OMGA ?** par votre expert-comptable  par internet par un autre adhérent  par les réseaux sociaux autre (préciser) **ENGAGEMENTS de l'Adhérent**

Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Je m'engage à respecter les obligations des adhérents à un OMGA (voir extrait au verso).

Fait à  le **Signature de l'Adhérent**

► **Je m'engage :**

- à respecter les obligations fixées par la loi de Finances rectificative de 1974, le Décret du 6 Octobre 1975 et les textes subséquents,
- à respecter les dispositions statutaires de ***l'Organisme Mixte de Gestion Agréé*** et son règlement intérieur,
- à accepter les paiements par chèque et carte bancaire,
- à informer l'OMGA de tout événement de nature à entraîner une quelconque modification intervenant dans ma situation, notamment le changement de cabinet comptable, d'adresse, d'activité, de date de clôture, de forme juridique ainsi que la transmission au conjoint, à un successible ou à toute autre personne,
- à verser la cotisation fixée par l'OMGA,
- à produire mes bilans, compte de résultats et annexes ainsi que tous documents sollicités par l'OMGA dans le cadre de ses contrôles.

► **J'autorise l'OMGA :**

- à entrer directement en relation avec mon Cabinet Comptable pour tout ce qui concerne les problèmes administratifs et comptables liés à mon adhésion à l'OMGA,
- à intégrer dans sa base de données l'ensemble des éléments transmis à l'effet d'établir des statistiques.

► **Je mandate l'OMGA :**

- pour son obligation de dématérialiser et de télé-transmettre mon attestation aux services fiscaux ainsi que ma déclaration de résultats, les annexes et les autres documents les accompagnants.

► **En cas de difficultés financières :**

*Si vous rencontrez des difficultés de paiement, vous êtes invité à contacter le service des impôts dont vous dépendez. En cas de difficultés particulières, et sur demande, une information complémentaire relative aux dispositifs d'aide aux entreprises en difficulté est proposée par l'association, ainsi qu'un renvoi à l'adresse internet suivante :*  
<http://www.economie.gouv.fr/dafip/mission-soutien-aux-entreprises>

**Organisme Mixte de Gestion Agréé – 142 rue Sirène – 71000 MACON**  
**Tél. 03.85.21.90.60 – Site : [www.omga-macon.fr](http://www.omga-macon.fr) – E-mail : [contact@omga-macon.fr](mailto:contact@omga-macon.fr)**

**Agrément de la Direction Régionale des Impôts n°1.02.710 du 24 mai 2018**  
**Siret : 31921478900012**