

Bulletin d'adhésion

Informations générales :

Mme M. Nom : Prénom :

Date de naissance :

Raison sociale (si société) :

Forme juridique (si société) : EURL EURL ou EARL SARL SNC STEF SCP Autre, préciser :

Enseigne commerciale : N° Siret :

Activité précise : Code APE :

Correspondance :

Adresse professionnelle :

Adresse personnelle :

Choix du routage de votre courrier : adresse professionnelle adresse personnelle

☎ N° téléphone fixe : N° téléphone portable :

✉ E-mail (obligatoire) :

Renseignements comptables et fiscaux :

* **Régime d'imposition** : Impôt sur le revenu (IR) Impôt sur les sociétés (IS)

* **Catégorie d'imposition** : BIC (artisans, commerçants, prestataires de services) BA (professions agricoles) BNC (professions libérales)

* **Régime fiscal** :
pour les BIC ou BA : réel simplifié ou réel normal microentreprise
pour les BNC : déclaration contrôlée microentreprise

* **TVA** : assujetti non assujetti franchise de TVA si assujetti, fréquence :
Mes déclarations parviendront à OMEGA² : par moi-même par mon cabinet comptable

Date de début d'activité :

Adhésion demandée à OMEGA² pour l'exercice du au

Avez-vous déjà adhéré à un organisme de gestion ? non oui du au

Et si oui, lequel ? Motif de radiation :

Ma comptabilité :

Je tiens ma comptabilité manuellement sur support papier

Je tiens ma comptabilité informatiquement et j'utilise le logiciel :

Un cabinet comptable vise ma comptabilité

Nom du cabinet comptable :

Adresse du cabinet :

Nom de l'expert-comptable : Nom du collaborateur :

☎ N° de téléphone : E-mail :

Engagement de l'adhérent :

Je (nous), soussigné(e)(s), Mme, M.,

* ayant adhéré à OMEGA² dont le siège social est sis à Pau, 49 avenue Trespoey, reconnais avoir été régulièrement informé par les soins de celui-ci, des obligations auxquelles m'astreint mon adhésion à un Organisme Mixte de Gestion Agréé.

* m'engage / nous engageons à :

- ✓ Par apposition dans les locaux destinés à recevoir la clientèle, l'affichette réglementaire que vient de me faire parvenir l'OMEGA² ou d'un document écrit reproduisant de façon apparente « *Acceptant le règlement des sommes dues par chèques libellés à son nom ou par carte bancaire en sa qualité de membre d'un organisme mixte de gestion agréé par l'administration fiscale* »
- ✓ Par la reproduction dans la correspondance et sur les documents professionnels adressés ou remis aux clients du texte ci-après : « *Acceptant le règlement des sommes dues par chèques libellés à son nom ou par carte bancaire en sa qualité de membre d'un organisme mixte de gestion agréé par l'administration fiscale* ».

Pour les professions libérales :

Conformément aux dispositions prévues par l'article 371 Y de l'annexe II du Code Général des Impôts, cet engagement implique les obligations suivantes :

✓ Tenir les documents prévus à l'article 99 du Code Général des Impôts conformément à l'un des plans comptables professionnels agréés par le Ministre de l'Économie et des Finances. Ces documents s'entendent du livre-journal des recettes et des dépenses et du registre des immobilisations et amortissements pour les adhérents soumis au régime de la déclaration contrôlée, du document journalier des recettes pour ceux des adhérents relevant du régime spécial des professions libérales

✓ En ce qui concerne les recettes, mentionner sur les documents prévus à l'article 99 du CGI le détail des sommes reçues, l'identité du client, le mode de règlement et la nature des prestations fournies. Pour les adhérents soumis au secret professionnel, l'Administration admet que l'identité puisse être remplacée par une référence à un document annexe accessible à l'Administration Fiscale permettant de retrouver l'identité des différents clients

✓ Pour les membres des professions de santé, inscrire sur les feuilles de maladie ou de soins, conformément aux dispositions de l'article L 97 du livre des procédures fiscales et du décret n°72-480 du 12 juin 1972, l'intégralité des honoraires effectivement perçus même s'ils ne peuvent que partiellement donner lieu à remboursement pour les assurés.

En conséquence, je déclare souscrire sans réserve, à l'engagement national, pris vis-à-vis de Monsieur le Ministre délégué à l'Economie et aux Finances et je m'engage à respecter les obligations d'information des clients sur ma qualité d'adhérent. Je reconnais avoir été informé qu'en cas de manquements graves ou répétés, mon exclusion d'OMEGA² pourra être prononcée dans les conditions fixées à l'article 4 des statuts d'OMEGA².

Dématérialisation :

L'Administration Fiscale impose la dématérialisation de vos déclarations fiscales et annexes :

- Je dématérialise moi-même ma déclaration fiscale et ses annexes (en EDI TDFC)
- Je donne mandat à mon cabinet comptable
- Je donne mandat à OMEGA²

Autorisation d'utilisation des données fiscales à fins de traitements statistiques annuels :

Je (nous), soussigné(e)(s), Mme, M.,

autorise OMEGA² à utiliser les données fiscales qui lui sont transmises chaque année au moyen de ma déclaration professionnelle et de ma feuille de renseignements complémentaires, à des fins de consolidation anonyme, nécessaire au traitement des statistiques d'activités régionales et nationales, annuellement mises en œuvre par celui-ci. Cette autorisation sera renouvelée annuellement par tacite reconduction à la date anniversaire de la signature du présent bulletin d'adhésion.

Je reconnais avoir pris connaissance des engagements ci-dessus et des statuts (*site omega2.fr*) régissant le fonctionnement d'OMEGA² et à en respecter les termes. Mon adhésion se renouvellera d'année en année par tacite reconduction, sauf démission par lettre recommandée avec accusé de réception adressée au siège social d'OMEGA² à PAU - ou exclusion.

Fait à, le (signature précédée de la mention « lu et approuvé »)

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 proposé par le Centre (<http://www.economie.gouv.fr/dgfip/mission-soutien-aux-entreprises>).