

3 rue Kepler - 75781 PARIS cedex 16
Tél : 01.53.67.01.01
contact@agaps.com

BNC non professionnels

BULLETIN D'INSCRIPTION 2012 – Individuel *

(*) Si vous êtes déjà adhérent à l'AGAPS pour votre activité BNC professionnelle, nous contacter.

1 État civil

| | |
|--|---|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| NOM | PRÉNOM |
| <input type="text"/> | F <input type="checkbox"/> - M <input type="checkbox"/> |
| NOM DE JEUNE FILLE (Pour les femmes mariées) | Sexe |
| | <input type="text"/> |
| | Année de naissance |

Mesdames, les deux noms que vous nous indiquez sont susceptibles d'être utilisés sur tous nos documents

2 Coordonnées privées

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| N° | VOIE | NOM DE VOIE |
| <input type="text"/> | | |
| NOM DE VOIE (suite) | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| CP | VILLE | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

Remplaçants, ne mentionnez aucune adresse professionnelle

3 Coordonnées professionnelles

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| N° | VOIE | NOM DE VOIE |
| <input type="text"/> | | |
| NOM DE VOIE (suite) | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| CP | VILLE | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| N° SIRET | | |

4 Votre adresse e-mail (en majuscules)

| | | |
|----------------------|---|----------------------|
| <input type="text"/> | @ | <input type="text"/> |
|----------------------|---|----------------------|

5 Nature de l'activité non professionnelle

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

6 Historique

Date de début de cette activité

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

7 Adhésion Association Agréée

- Avez-vous déjà été adhérent d'une Association Agréée à titre individuel ?

OUI - NON

➔ Si OUI, date de rupture de l'adhésion

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

- En cas de transfert d'une autre Association Agréée vers l'AGAPS :

Pour éviter toute rupture d'adhésion, votre demande d'inscription à l'AGAPS doit avoir été effectuée avant la demande de démission de votre Association Agréée.

Afin de valider le transfert, merci de nous fournir une copie de votre "attestation de transfert" de votre ancienne Association Agréée.

8 Mode d'exercice

INDIVIDUEL EXCLUSIF

et éventuellement

au sein d'une Société Civile de Moyens

au sein d'une Convention de Partage de Frais

ASSOCIÉ D'UNE SOCIÉTÉ NON SOUMISE À L'IMPÔT SUR LES SOCIÉTÉS (IS)

Renseignements sur la société

■ Date de début d'activité

■ Est-elle adhérente de l'AGAPS ?

OUI - NON

➔ Si OUI, nom d'un de vos associés :

➔ Si NON, veuillez remplir le bulletin d'inscription "BNC non professionnels - SOCIÉTÉ".

Forme juridique de la société

SDF (société de fait) ou SEP (société en participation)

Autre :

En dehors de votre société, avez-vous une activité individuelle BNC non professionnels ?

OUI - NON

9 Si vous avez un expert-comptable (à renseigner impérativement)

NOM

N°

VOIE

NOM DE VOIE

CP

VILLE



N° SIRET



ADRESSE E-MAIL (en majuscules)

Je m'engage, au titre de mon activité BNC non professionnels et à compter du 1^{er} janvier 2012, à :

- Tenir les documents prévus aux articles 99 et 101 bis du Code Général des Impôts conformément à l'un des plans comptables professionnels agréés par le Ministre de l'Économie et des Finances.
- Mentionner sur ces documents, pour les recettes, le montant, la date, le mode de règlement, l'identité du client

- Accepter le règlement des honoraires par chèques libellés, dans tous les cas, à mon ordre et ne pas endosser ces chèques, sauf pour remise directe à l'encaissement.
- Informer mes clients de ma qualité d'adhérent à une Association Agréée, conformément aux dispositions du décret du 12 mars 1979 et en conséquence, de mon acceptation des règlements par chèque.

- Inscrire sur les feuilles de maladie ou de soins, conformément aux dispositions de l'article L 97 du LPF 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.

Et, je verse la somme de (Chèque libellé à l'ordre de l'AGAPS) :

| | Métropole (TVA à 19,6 %) | DOM (TVA à 8,5 %) | Guyane (sans TVA) |
|-------------------------------|------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| Montant de la cotisation 2012 | 310 € dont 50,80 € de TVA | 281,23 € dont 22,03 € de TVA | 259,20 € |

Fait à :

Le :

Signature

Réservé à l'AGAPS

N° de CODE

Sté