



réservé à l'AGAKAM

numéro d'inscription de l'adhérent

# Bulletin d'adhésion

## Le soussigné :

M. M<sup>me</sup> M<sup>lle</sup> NOM (1) \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

Adresse personnelle \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Profession** \_\_\_\_\_ Date d'obtention du diplôme \_\_\_\_\_

Adresse professionnelle \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

N° SIRET \_\_\_\_\_ Code APE \_\_\_\_\_

## EXERCICE EN GROUPE **Forme juridique** (voir au verso)

**Nom du groupement : SCM - SCP - CEC - SDF**

**Désignation des associés adhérents de l'AGAKAM** (nom, prénom et éventuellement n° adhérent)

Associé 1 : \_\_\_\_\_ Associé 4 : \_\_\_\_\_

Associé 2 : \_\_\_\_\_ Associé 5 : \_\_\_\_\_

Associé 3 : \_\_\_\_\_ Associé 6 : \_\_\_\_\_

**Régime d'imposition** (2)  BNC déclaration contrôlée  de plein droit (recettes annuelles supérieures à 27000€)  
 sur option (recettes annuelles inférieures à 27000€)

Micro BNC

## ADHÈRE À L'AGAKAM À COMPTER

du 1er janvier de l'année civile \_\_\_\_\_

de la date du début d'activité \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà été adhérent d'une association agréée  OUI  NON  
si oui laquelle (joindre une attestation d'inscription) \_\_\_\_\_

## DÉCLARE

- Respecter les termes de l'engagement pris par les organisations professionnelles en application du décret n°77-1520 du 31 décembre 1977.
- Autoriser l'Association à communiquer à l'agent de l'administration fiscale qui apporte son assistance technique à l'association les renseignements ou documents mentionnés à l'article 6 des statuts de l'Association et en application de l'article 8 du décret n°77-1519 du 31 décembre 1977.
- se conformer aux statuts de l'Association dont il certifie avoir pris connaissance.

## Désire recevoir ses documents comptables et fiscaux

- à son adresse personnelle
- à son adresse professionnelle

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

(1) Entourer la case correspondante  
(2) Cocher les cases correspondantes

## **EXERCICE AVEC MISE EN COMMUN DES HONORAIRES**

- 1. Société Civile Professionnelle**                      **SCP**  
*Adhésion de la société*
- 2. Convention d'Exercice Conjoint**                      **CEC**  
*Adhésion du groupement*
- 3. Société de Fait**    **SDF**  
*Adhésion du groupement*

## **EXERCICE SANS MISE EN COMMUN DES HONORAIRES**

**Cabinet de Groupe (sans partage des honoraires)** *Adhésion personnelle des praticiens*

- 4. Société Civile de Moyens**                                      **SCM**  
*Adhésion personnelle des praticiens*
- 5. Société de Fait de Moyens**  
*Adhésion personnelle des praticiens*
- 6. Contrat de collaboration**  
*Adhésion personnelle des praticiens*
- 7. Exercice de la profession entre époux**  
*Adhésion personnelle de chacun des époux si l'activité est exercée de manière autonome, notamment lorsque chaque époux exploite une clientèle distincte et reste en définitive, seul maître de son entreprise.*