



A ENVOYER AVANT LA FIN DES **CINQ PREMIERS MOIS** DE L'OUVERTURE DE L'EXERCICE POUR UNE **ADHÉSION** A UN CENTRE DES GESTION AGRÉÉ (le cachet de la poste faisant foi) **SAUF** s'il s'agit d'une **réadhésion à un CGA**, après **démission ou exclusion** d'une même personne morale ou physique, l'**adhésion doit intervenir avant le 1<sup>er</sup> jour de l'exercice** pour lequel l'avantage fiscal est demandé.

**OBSERVATION :**

S'il s'agit d'un transfert de Centre, veuillez vous rapprocher des services du Centre de Gestion Régional.

**\* Entreprises individuelles :**

- Ce bulletin est à nous envoyer en un **SEUL EXEMPLAIRE**, accompagné du montant de la cotisation et du formulaire de télétransmission BOI-FORM-000015-20170705

**\* Sociétés ou indivision :**

Etablir : -1 **BULLETIN D'ADHÉSION AU NOM DE LA SOCIÉTÉ OU DE L'INDIVISION**, accompagné du montant de la cotisation ;  
+ 1 **BULLETIN D'ADHÉSION** (sans cotisation) au nom de chacun des associés qui demande à bénéficier des allègements fiscaux dans le cadre de la Société, ou au nom de chaque personne faisant partie de l'indivision.

En retour, vous recevrez :

- Votre numéro d'adhésion au CENTRE DE GESTION RÉGIONAL
- Une facture justificative des sommes versées.

**Je soussigné déclare** avoir pris connaissance des statuts et règlement intérieur du CENTRE DE GESTION REGIONAL et donne mon adhésion à ce Centre.

**1 - Je m'engage à :**

- communiquer au Centre tous les documents ou renseignements exigés par les textes en vigueur ;
- accepter le règlement des sommes dues par chèque libellé à mon nom ou par carte bancaire ou par virement ;
- respecter les textes déterminant les obligations des membres des Centres de Gestion Agréés et rendre effective l'exécution des dites obligations dont l'affichage de l'appartenance à un Centre de Gestion Agréé dans le magasin et la reproduction sur la correspondance et les documents professionnels remis aux clients ;

**1 -1 : si recours aux services d'un Expert-Comptable Membre de l'Ordre des Experts-comptables :**

- produire tous les éléments nécessaires à l'établissement d'une comptabilité sincère de mon exploitation ;
- faire viser la déclaration de résultats par un Expert-comptable.

**1 -2 : si non recours aux services d'un Expert-Comptable :**

- transmettre la copie de ma déclaration de résultat, des tableaux fiscaux annexes à cette dernière ainsi que les copies de déclarations de T.V.A.

**2 - Je reconnais avoir reçu** du CENTRE DE GESTION RÉGIONAL une affichette à apposer dans mon entreprise en vue de respecter mon obligation d'acceptation du règlement par chèque libellé à mon nom ou par cartes bancaires.

**3 - J'autorise le Centre de Gestion Régional à :**

- \*communiquer au membre de l'Ordre des Experts-Comptables chargé de tenir, centraliser ou surveiller ma comptabilité et ayant apposé son visa sur ma déclaration de résultats, le dossier et le commentaire de gestion de l'exercice comptable concerné par ce visa ;
- détruire, au terme d'un délai de SIX ANS après la clôture de l'exercice comptable concerné et sauf demande expresse de mise à disposition, les documents que je lui aurai transmis et ceux qu'il aura élaborés pour mon compte en vertu des dispositions du Règlement intérieur (Règlement intérieur, article 13).

**4 - Je reconnais que le Centre de Gestion Régional est tenu, à mon égard, de se conformer au RGPD.**

J'accepte, en conséquence, que le CGR5962 collecte et utilise mes données obligatoires que je viens de renseigner dans ce formulaire dans le but de me faire bénéficier de tous les avantages liés à l'adhésion à un Centre de Gestion Agréé, en accord avec sa politique de protection des données. Ces données sont conservées pendant une durée définie par les textes législatifs et réglementaires qui régissent les Organismes de Gestion Agréés.

Mes données sont accessibles et peuvent être modifiées via le site <https://www.cgr5962.asso.fr>; « MON PROFIL ».

FAIT A .....le .....2024  
Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

**COTISATION ANNUELLE**

190 € H.T.+ 38 € TVA = 228,00 €

Par CHEQUE

Par VIREMENT

IBAN : FR76 3002 7170 0300 0247 7930 196

BIC : CMCIFRPP

RECOURS AUX SERVICES D'UN EXPERT COMPTABLE : OUI  NON  (1)

SI OUI : IDENTITÉ DU CABINET COMPTABLE

Comptabilité suivie par :

NOM : .....

ADRESSE : .....

.....

Conformément aux règles de droit commun régissant les associations, la présente adhésion peut prendre fin par démission ou exclusion.

\* Uniquement pour les adhérents ayant recours à un Expert-Comptable

(1) Selon application du Règlement Intérieur- Art. 6.2 - NON INTERVENTION D'UN MEMBRE DE L'ORDRE DES EXPERTS-COMPTABLES

## Extrait du Bulletin Officiel des Finances Publiques-Impôts

DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES

Identifiant juridique : BOI-FORM-000015-20170705

Date de publication : 05/07/2017

DGFIP

formulaire

### FORMULAIRE - DJC - Formulaire de télétransmission des déclarations à adresser aux organismes agréés

---

Je soussigné(e), M., Mme, Mlle .....  
agissant en qualité de ..... pour l'entreprise .....  
..... adhérente au centre de gestion agréé, à l'association agréée  
ou à l'organisme mixte de gestion agréé ci-après désigné(e) : .....

déclare que l'entreprise identifiée ci-dessus a choisi de télétransmettre ses déclarations de résultats ou  
des données comptables, ainsi que tous documents annexes les accompagnant et toutes informations  
complémentaires à la DGFIP :

A)  par ses propres moyens, en sa qualité de partenaire EDI ;

B)  par l'intermédiaire d'un membre de l'ordre des experts-comptables ou une association de  
gestion et de comptabilité, ou par l'intermédiaire du partenaire EDI choisi par ce dernier ;

C)  par l'intermédiaire de son centre de gestion agréé, de son association agréée ou de son  
organisme mixte de gestion agréé ou par l'intermédiaire du partenaire EDI choisi par ce dernier. Dès  
lors, le présent document vaut mandat de l'entreprise à l'organisme agréé pour accomplir en son nom  
toutes formalités nécessaires à sa souscription à la procédure TDFC, y compris la signature de la  
convention de télétransmission avec la DGFIP ;

D)  par l'intermédiaire d'un autre partenaire EDI de son choix.

Dans les cas A et D, joindre obligatoirement au présent formulaire la copie de la convention signée  
avec la DGFIP.

Fait à ....., le .....

Signature

Commentaire(s) renvoyant à ce document :

[DJC - Organismes agréés - Obligation de télétransmission](#)