

À retourner à **AGA PICPUS** • 36, rue de Picpus • 75580 Paris cedex 12
ou **adhesionbnc@cgapicpus.com**

Pensez à conserver une copie de ce formulaire
et à nous contacter si vous ne recevez pas
notre confirmation d'adhésion sous 10 jours.

● INDIVIDUEL

ou

● SOCIÉTÉ - impôt sur le revenu (les sociétés à l'IS peuvent adhérer au CGA Picpus)

☐ Mme ☐ M.

Nom et prénom _____

Raison sociale _____

Date de naissance ____/____/____

☐ Entrepreneur Individuel ☐ E.I.R.L.

Raison sociale _____

Forme juridique
(EURL, SASU, SCP, SDF, SNC, SCI, INDIVISION...)

Nombre d'associés ____

☐ Mme ☐ M.

Nom et prénom du gérant _____

Date de naissance du gérant ____/____/____

● VOTRE ACTIVITÉ

Activité exercée _____ Code NACE ____/____/____

Si activité médicale, indiquer la spécialité _____ Secteur CI ☐ C2 ☐ C3 ☐

Date de début d'activité ____/____/____ N° SIRET ____/____/____/____

Régime fiscal : ☐ Déclaration contrôlée ☐ Micro BNC ☐ Auto-entrepreneur ☐ Revenus de source étrangère (déclaration 2047)

■ Adresse professionnelle

Adresse _____

CP ____/____/____ Ville _____

Tél ____/____/____/____/____

Port. ____/____/____/____/____

E-mail (indispensable) _____@_____

■ Adresse de correspondance

Adresse _____

CP ____/____/____ Ville _____

● EXAMEN DE CONFORMITÉ FISCALE - ECF (Sauf micro-entreprise, auto-entrepreneur et LMNP)

L'ECF est compris dans la cotisation.

Sur la première page de votre déclaration de résultats, cochez la case ECF et indiquez Picpus en prestataire.

☐ Vous ne souhaitez pas en bénéficier

● VOTRE SUIVI PRÉVENTION

Nom et prénom de l'expert-comptable ou avocat fiscaliste ☐ Mme ☐ M. _____

Cabinet _____ ☐ Expert-comptable ☐ Avocat fiscaliste

Adresse _____

CP ____/____/____ Ville _____ E-mail _____@_____

Tél ____/____/____/____/____ Port. ____/____/____/____/____

N° de SIRET du cabinet comptable ou d'avocat ____/____/____/____

Comment avez-vous connu le CGA PICPUS ?

☐ par votre expert-comptable

☐ par un autre adhérent

Nom et prénom _____

☐ par internet

☐ par les réseaux sociaux

☐ par un partenaire Picpus (préciser) _____

☐ autre (préciser) _____

Fait à _____ le ____/____/____

Signature de l'adhérent

Cotisations 2025

250 € HT (soit 300 € TTC)

125 € HT (soit 150 € TTC) pour les créateurs

72 € TTC pour les micro-entreprises et auto-entrepreneurs

Découvrez nos services sur
www.cgapicpus.com