**Informations générales**

Mme  M. Régime d’imposition : :  IR  IS

Nom :       Régime fiscal  BIC

Prénom :        BNC

Raison sociale/Enseigne :       Date Création de l’entreprise :       /       /

Tel :

Mail :

Activité(s) exercée(s) :

Code NAF :      

**N°siret :       ROF : **

**Correspondance**

**Adresse Entreprise** **Adresse personnelle**

Rue :       Rue :

CP :       CP :

Ville :       Ville :

Vous désirez recevoir vos courriers officiels à votre adresse :

Professionnelle  personnelle

Vous souhaitez recevoir vos invitations aux formations et vos lettres d’informations :

par E-mail **Ou**   par courrier

**TVA**

Activité soumise à TVA : oui  non  (si Organisme de formation s’inscrivant dans le cadre de la formation, professionnelle continue êtes-vous en possession du cerfa n°3511  Oui  non)

Assujettissement partiel :

Franchise de TVA :

**Tarifs**

**Cotisation d’adhésion** à l’OMGA 74: **47** **€** HT soit **56,40** € TTC

**Pack accompagnement** pour un montant TTC de **180** € :

                \*Diagnostic Micro/réel

                \*Suivi TVA : Suivre l’évolution de votre chiffre d’affaires/recettes et être ainsi informé sur votre situation au regard de la TVA

                \*Surveillance des seuils (Micro-fiscal, franchise en base de tva, revenu fiscal de référence pour bénéficier du versement forfaitaire libératoire et chiffre d’affaires minimum pour valider 4 trimestres de retraites)

                \*1 rdv/an : Entretien annuel personnalisé et convivial pour faire le point sur votre activité et votre entreprise.

**Pack croissance** pour un montant TTC de **240** €  :

                \*Diagnostic Micro/réel

                \*Suivi TVA : Suivre l’évolution de votre chiffre d’affaires/recettes et être ainsi informé sur votre situation au regard de la TVA

                \*Surveillance des seuils (Micro-fiscal, franchise en base de tva, revenu fiscal de référence pour bénéficier du versement forfaitaire libératoire et chiffre d’affaires minimum pour valider 4 trimestres de retraites)

                \*1 rdv/an : Entretien annuel personnalisé et convivial pour faire le point sur votre activité et votre entreprise.

                \*SAV : Réponse à vos questions fiscales, comptables ou sociales.

**Pack création** pour un montant TTC de **270** € :

                \*Présentation du statut : Explication du statut dans les grandes lignes (micro-fiscal tva,cfe…) et vous informerons sur les seuils à ne pas franchir pour rester dans le régime simplifié.

                \*Diagnostic éligibilité : vérification de l’éligibilité de ce régime au vu de votre situation

                \*Création en ligne de votre micro-entreprise

                \*Demande aide à la création et reprise d’entreprise (exonération partielle et temporaire de cotisations sociales)

                \*Création de votre compte autoentrepreneur.urssaf.fr/ impots.gouv.fr .

                \* Accompagnement fiscal et social : Réponses aux questions.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom, Prénom et signature

(précédés de la mention « lu et approuvé »)

Fait à       le       /       /

***11, rue Jean Jaurès - BP 277 - 74007 ANNECY CEDEX - Tél : 04.50.45.69.94 - Fax : 04.50.45.06.70 - E-Mail :*** [omga74@omga74.fr](mailto:omga74@omga74.fr).

**Association déclarée régie par la loi du 1er juillet 1901 et la loi du 27 décembre 1974 - SIRET 315 795 476 00011**

**Organisme Agréé par la Direction Régionale des Impôts de Lyon le 25 mars 1977 - Agrément accordé le 21 décembre 2018.**