

BULLETIN D'ADHÉSION MICRO-ENTREPRENEUR



IDENTIFICATION :

VOTRE MODE D'EXERCICE

EN INDIVIDUEL

M. Mme

NOM - Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____

ou dénomination sociale (1) : _____

Adresse personnelle : _____

Adresse professionnelle : _____

Tél professionnel : _____ Tél portable : _____ Tél personnel : _____

Email : _____ @ _____

N° SIRET : _____ Code APE - NAF : _____



VOTRE ACTIVITÉ :

Profession : _____

RÉGIME D'IMPOSITION

I R (Impôt sur Revenus)

CATÉGORIE FISCALE BNC

Micro-entreprise

TVA

CA3 mens./trim.

C12 annuel

Franchise

Exonéré

SUIVI DE VOTRE DOSSIER SUR : Rennes Nantes Brest Angers

Date de début d'activité : ____/____/____



COMMENT NOUS AVEZ VOUS CONNU ?

MPL GRAND OUEST

ARAPL GRAND OUEST

AUTRE _____

Je déclare avoir pris connaissance des engagements et recommandations listés au verso du présent bulletin d'adhésion et adhérer à l'ARAPL Grand Ouest.

Fait le ____/____/____

Signature de l'adhérent précédée de la mention manuscrite «Lu et approuvé»



PROTECTION DE VOS DONNÉES :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion.

Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'ARAPL Grand Ouest.

En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à :

ARAPL GRAND OUEST
107 avenue Henri Fréville - CS 80738
35207 RENNES CEDEX 2
Tél : 02 99 53 60 70