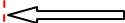


Coupez ici



## BULLETIN D'ADHESION

Je soussigné (nom prénom) : .....  
Exerçant la profession de : .....

Date du début d'activité libérale : .../.../.....  
Année du diplôme : .....

Adresse professionnelle : .....  
Code postale / Ville : .....

Date d'installation à cette adresse : .../.../.....  
Date de naissance (jj/mm/aa) : .../.../.....

Tél. cabinet :  
N° de SIRET :

Adresse personnelle : .....  
Code Postale/Ville : .....  
Tél privé (Portable) : .....  
Adresse E-mail :

**Demande** mon adhésion à l'Association de Gestion Comptable des Chirurgiens Dentistes et des Professions Médicales et Paramédicales, dont le siège est à Paris-75010, 206 Rue du Faubourg St Martin, (A.G.C.C.D.E.M), constituée en application de la Loi du 29-12-76 n° 76-232, Art. 64, Agréée sous le n° 203-755, et m'engage à respecter l'Article 7 des statuts dont je déclare avoir pris connaissance.

**Déclare** accepter que ma déclaration fiscale professionnelle (2035) soit télétransmise par l'intermédiaire du partenaire EDI de mon choix. et m'engage à retourner signés la convention TDFC et le mandat qui me seront fournis.

### Forme d'exercice : (cochez la case appropriée)

- Seul                       Avec un collaborateur                       Avec un assistant salarié
- En Société Civile Professionnelle                       En Société civile de Moyens
- Collaborateur                       En Société à Frais Communs

### COCHEZ OBLIGATOIREMENT L'UNE DES 2 CASES :

**Première inscription à une Association :**

**A déjà été adhérent à une Association**

**Préciser la date du départ de cette Association : .../.../...**

**Date de début d'exercice de la profession :**

**FAIT LE :**    .../.../.....

**SIGNATURE :**

**JOINDRE L'ENGAGEMENT ECRIT CONCERNANT L'ARRETE DU 12-03-1979 (AFFICHETTE) VOIR PAGE SUIVANTE**

## ARRETE DU 12-03-79

Adhérent à l'A.G.C.C.D.E.M : .....

Je, soussigné Docteur (Nom Prénom) : .....

Exerçant à (Ville, Rue n°) : .....

Déclare avoir pris connaissance de l'arrêté du 12-03-79 et de ses modalités d'application, et m'engager à me conformer à la nouvelle réglementation.

Cachet professionnel :

Date :

\*Signature :

\*Faire précéder la signature de la mention manuscrite :  
« Lu l'arrêté du 12-03-79 que je m'engage à respecter ».