arapl
Bretagne Pays de la Loire

SITE INTERNET : www.araplbpl.org

N° Adhérent /_____/

Effet au /_____/

ASSOCIATION RÉGIONALE AGRÉÉE DE L'UNION DES PROFESSIONS LIBÉRALES - AGRÉMENT 1-78 - IDENTIFICATION 2.01.350
ORGANISME DE FORMATION CONTINUE 533 507 048 35 - SIRET 312 629 710 00038 - TVA Intracommunautaire FR 22312629710

BULLETIN d'ADHÉSION ❑ ou de TRANSFERT ❑

Exemplaire ARA-PL

(exemplaire original à retourner)

Activité individuelle

M. ❑ Mme ❑ Mlle ❑ Nom de jeune fille .....

NOM ..... Prénom .....

Date et lieu de naissance .....

Domicile .....

|_|_|_|_|_| ..... Tél. .....

❑ Régime Déclaration Contrôlée (2035) ❑ Régime Spécial Micro BNC (déclaration URSSAF P0PL à joindre)

Etes-vous assujetti à la TVA : ❑ Oui ❑ Non Franchise de TVA : ❑ Oui ❑ Non

Date début d'activité |_|_|_|_|_|_| Installation |_|_|_|_|_|_| Réinstallation |_|_|_|_|_|_|

N° SIRET |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Code NAF .....

Activité en Groupe (SCP - SDF EURL - SC CEC - SEP...)

Raison Sociale .....

Forme Juridique (1) .....

Date début d'activité .....

N° SIRET |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Code NAF .....

Désignation des Associés (2) (Nom et Prénoms)

1 ..... 4 .....

2 ..... 5 .....

3 ..... 6 .....

(1) Les Statuts ou un acte justificatif de la forme sous laquelle a lieu l'exercice en groupe doivent être joints sans faute au bulletin d'adhésion.

(2) L'adhésion concerne nécessairement l'ensemble des Associés ou membres - Tout mouvement à l'intérieur du groupe doit être signalé obligatoirement à l'Association.

● **Profession** ..... Spécialité .....

❑ Remplaçant ❑ Collaborateur ❑ Installé

● Tél. ..... Fax ..... Portable .....

● E-Mail .....

● **Adresse Professionnelle** .....

..... |_|_|_|_|_| .....

– Destination de votre courrier : ❑ Professionnelle ❑ Personnelle

– Destination de votre dossier : ❑ Rennes ❑ Nantes ❑ Brest ❑ Laval ❑ Angers

– Médecins (sauf remplaçants) : ❑ Secteur 1 ❑ Secteur 2 ❑ Secteur 3

Nom de votre Expert Comptable ou de votre Conseil .....

Personne en charge de votre dossier .....

Adresse .....

|_|_|_|_|_| ..... E-mail .....

• déclare adhérer à l'ARA-PL Bretagne Pays de Loire et à s'engager à respecter les obligations prévues à l'article 10 des Statuts

• Avoir déjà fait partie d'une Association Agréée : ❑ Oui ❑ Non Année transfert .....

Date de radiation à cette Association (attestation de radiation à nous fournir obligatoirement) .....

Laquelle : NOM et ADRESSE : .....

Fait à ..... le .....

(Signature de l'Adhérent)

|_|

MAISON DES PROFESSIONS LIBÉRALES DU GRAND OUEST
RENNES : 107, Avenue Henri Fréville - BP 40324 - 35203 RENNES Cedex 2 - Tél. 02 99 53 60 70 - Fax 02 99 53 36 90
NANTES : 13, Allée de l'Ile Gloriette - 44000 NANTES - Tél. 02 51 82 42 04 - Fax 02 51 82 42 05
BREST : 34, Rue de Denver - CS 51908 - 29219 BREST Cedex 2 - Tél. 02 98 46 64 70 - Fax 02 98 46 64 71
LAVAL : 31, Allée du Vieux Saint Louis - 53000 LAVAL - Tél. 02 43 56 10 84 - Fax 02 43 49 28 34
ANGERS : 5 bis, Bd du Maréchal Foch - BP 45133 - 49051 ANGERS Cedex 02 - Tél. 02 41 88 04 00 - Fax 02 41 87 66 27
E-mail : info@araplbpl.org

Membre de la Conférence des A.R.A.P.L.

araplBretagne Pays de la Loire

SITE INTERNET : www.araplbpl.org

N° Adhérent /_____/

Effet au /_____/

ASSOCIATION RÉGIONALE AGRÉÉE DE L'UNION DES PROFESSIONS LIBÉRALES - AGRÉMENT 1-78 - IDENTIFICATION 2.01.350
ORGANISME DE FORMATION CONTINUE 533 507 048 35 - SIRET 312 629 710 00038 - TVA Intracommunautaire FR 22312629710

BULLETIN d'ADHÉSION ❑ ou de TRANSFERT ❑

Exemplaire Adhérent

(exemplaire original à retourner)

Activité individuelle

M. ❑ Mme ❑ Mlle ❑ Nom de jeune fille .....

NOM ..... Prénom .....

Date et lieu de naissance .....

Domicile .....

|_|_|_|_|_| ..... Tél. .....

❑ Régime Déclaration Contrôlée (2035) ❑ Régime Spécial Micro BNC (déclaration URSSAF P0PL à joindre)

Etes-vous assujetti à la TVA : ❑ Oui ❑ Non Franchise de TVA : ❑ Oui ❑ Non

Date début d'activité |_|_|_|_|_|_| Installation |_|_|_|_|_|_| Réinstallation |_|_|_|_|_|_|

N° SIRET |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Code NAF .....

Activité en Groupe (SCP - SDF EURL - SC CEC - SEP...)

Raison Sociale .....

Forme Juridique (1) .....

Date début d'activité .....

N° SIRET |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Code NAF .....

Désignation des Associés (2) (Nom et Prénoms)

1 ..... 4 .....

2 ..... 5 .....

3 ..... 6 .....

(1) Les Statuts ou un acte justificatif de la forme sous laquelle a lieu l'exercice en groupe doivent être joints sans faute au bulletin d'adhésion.

(2) L'adhésion concerne nécessairement l'ensemble des Associés ou membres - Tout mouvement à l'intérieur du groupe doit être signalé obligatoirement à l'Association.

● **Profession** ..... Spécialité .....

❑ Remplaçant ❑ Collaborateur ❑ Installé

● Tél. ..... Fax ..... Portable .....

● E-Mail .....

● **Adresse Professionnelle** .....

..... |_|_|_|_|_| .....

– Destination de votre courrier : ❑ Professionnelle ❑ Personnelle

– Destination de votre dossier : ❑ Rennes ❑ Nantes ❑ Brest ❑ Laval ❑ Angers

– Médecins (sauf remplaçants) : ❑ Secteur 1 ❑ Secteur 2 ❑ Secteur 3

Nom de votre Expert Comptable ou de votre Conseil .....

Personne en charge de votre dossier .....

Adresse .....

|_|_|_|_|_| ..... E-mail .....

• déclare adhérer à l'ARA-PL Bretagne Pays de Loire et à s'engager à respecter les obligations prévues à l'article 10 des Statuts

• Avoir déjà fait partie d'une Association Agréée : ❑ Oui ❑ Non Année transfert .....

Date de radiation à cette Association (attestation de radiation à nous fournir obligatoirement) .....

Laquelle : NOM et ADRESSE : .....

Fait à ..... le .....

(Signature de l'Adhérent)

|_|

MAISON DES PROFESSIONS LIBÉRALES DU GRAND OUEST
RENNES : 107, Avenue Henri Fréville - BP 40324 - 35203 RENNES CEDEX 2 - Tél. 02 99 53 60 70 - Fax 02 99 53 36 90
NANTES : 13, Allée de l'Ile Gloriette - 44000 NANTES - Tél. 02 51 82 42 04 - Fax 02 51 82 42 05
BREST : 34, Rue de Denver - CS 51908 - 29219 BREST Cedex 2 - Tél. 02 98 46 64 70 - Fax 02 98 46 64 71
LAVAL : 31, Allée du Vieux Saint Louis - 53000 LAVAL - Tél. 02 43 56 10 84 - Fax 02 43 49 28 34
ANGERS : 5 bis, Bd du Maréchal Foch - BP 45133 - 49051 ANGERS CEDEX 02 - Tél. 02 41 88 04 00 - Fax 02 41 87 66 27
E-mail : info@araplbpl.org

Membre de la Conférence des A.R.A.P.L.