

BULLETIN D'ADHESION INDIVIDUELLE

**ADHESION INDIVIDUELLE
(à remplir en caractères d'imprimerie)**

Je soussigné,

NOM _____ Prénom _____

DATE DE NAISSANCE /__/__/____/

PROFESSION _____ Diplôme obtenue le /__/__/____/

N° SIRET _____

Date de début de l'activité libérale /__/__/____/

Avez-vous exercé comme remplaçant au cours de cette année : OUI NON

Avez-vous exercé comme collaborateur au cours de cette année : OUI NON

Date de reprise d'activité libérale après une cessation /__/__/____/

S'il s'agit d'un changement d'association, précisez la date de démission de votre ancienne association : /__/__/____/

Adresse du cabinet _____

_____ Tél. : _____ Fax : _____

Adresse du domicile _____

_____ Tél. : _____ Fax : _____

A quelle adresse souhaitez-vous recevoir le courrier ? Domicile Cabinet

ETES-VOUS INFORMATISE : OUI NON

Dans l'affirmative nous vous adresserons à la place des livres comptables le logiciel gratuit "COMPTA EXPERT.

Votre adresse mail : _____

Déclare adhérer à l'ANGAK à compter du /__/__/____/

Je verse à cet effet ma cotisation, soit €

J'opte pour un des services complémentaires suivants : **PRIMA** €

DUO €

CENTRALIS €

TOTAL €