# ABONNEMENT C.A.L.M. 1 AN D'ADMINISTRATIF MAITRISÉ

# **FORMULE DE BASE** 340€/AN

1 SÉANCE DE **DÉCLARATION D'IMPÔTS** (CÉLIBATAIRE OU COUPLE PACSÉ/MARIÉ - SANS FONCIER!)

- + 1 à 2 SÉANCES DE MISE A JOUR DES ACOMPTES D'IMPÔTS (1 obligatoire en NOVEMBRE/DECEMBRE)
- + MISE A JOUR DE LA DECLARATION DE BIENS IMMOBILIER (SI DEJA FAITE LA PREMIERE FOIS ET CHANGEMENT D'OCCUPANT)
- + DECLARATION CNTFS EN AVANT-PREMIERE SANS AVOIR BESOIN DE SE DEPLACER

## **OPTIONS**

OPTION 1 : DÉCLARATION CNTFS - 21€ PAN PAR PERSONNE

**OPTION 2**: AIDE A LA DECLARATION DE **REVENUS FONCIERS NU REEL**- 63€ PAR AN (max 2 biens).

**OPTION 3: PREMIERE DECLARATION DES BIENS** 

**IMMOBILIERS** - 56€



**CHOIX DU CONSULTANT** CRENEAUX EN V.I.P. PLACES EN AVANT-PREMIERE

### MON ABONNEMENT **SUR MESURE** (COCHEZ)

1 FORMULE DE BASE : 340€ □

OPTION 1 : CNTFS X 1 : 21€ □

TOTAL DE MON **NEMENT ANNUEL:** 

.....€

OPTION 1: CNTFS X 2:42€ □

OPTION 2 REVENUS FONCIERS NUS : : 63€

OPTION 3 BIENS IMMOBILIERS :: 56€ □

#### JE M'ABONNE

(O)((D2 1)(()(D2 1)()()()()()()()()()()()()()()()()()()(		ABON
PRENOMS:		
PAIEMENT (cochez) : 1 SEULE FOIS 12 FOIS (MENSUEL)  Une facture vous sera envoyée avec ces modalités de	•	

RENOUVELLEMENT AUTOMATIQUE DE L'ABONNEMENT SELON LA GRILLE TARIFAIRE.

RÉSILIATION 3 MOIS AVANT A DATE ANNIVERSAIRE SAUF

SI CHÔMAGE.

paiement.

LIEU, DATE: A..... LE ..... LE .....

**SIGNATURES:** 

Laccompagnement administratif bierveillant pour les frontaliers France-Suisse

www.calm-bfc.com secretariat@calm-bfc.com 0033.6.45.01.92.59.