



 04 73 36 79 29

AGAPIA  
6 Rue des Savarounes  
63400 CHAMALIERES

N° Adh. :

Je soussigné (e),

Mme, Mlle, Mr :

Demeurant : .....

.....

confirme avoir cessé toute activité libérale le : .....

ne souhaite plus être membre de l'Association (\*)

Et par conséquent demande à l'Association d'enregistrer ma démission à la date  
du : .....

souhaite toutefois recevoir l'attestation de l'Association  
de Gestion Agréée pour ma dernière année d'activité ou  
d'adhésion (sous réserve du règlement de la cotisation  
correspondante).

Fait à .....le.....

Signature :

(\*) attention si vos recettes N, N-1, N-2 sont inférieures à 77700€, vous perdez l'avantage de la réduction d'impôt pour frais de comptabilité (2/3 des frais de comptabilité engagés dans la limite de 915€)