



 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 àle.....

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€)