



**A COMPLETER AFIN DE METTRE A JOUR NOTRE  
FICHER ADHERENTS**

**NOM ET PRENOM :**

**NUMERO :**

**DEMANDE DE RADIATION**

- MOTIF :**  Cessation  Décès  
 Démission  Changement de Régime  
 Force majeure (LJ, dissolution.....)  Transfert de Centre

**LA DERNIERE ATTESTATION DEMANDEE CONCERNE OU CONCERNERA**

**L'EXERCICE CLOS LE :            /            /**

**MODIFICATIONS DIVERSES**  
**(L'adhérent n'est pas à radier)**

- N'EST PLUS CLIENT DU CABINET** depuis le : .....
- EST NOUVEAU CLIENT DU CABINET** à compter du : .....
- DEVIENT LOUEUR DE FONDS** à compter du : .....
- NOUVELLE ADRESSE :** .....
- .....
- .....

**ATTENTION :**

**TOUTE  
RADIATION  
EST  
DEFINITIVE.**

Ré-adhésion  
possible sous  
certaines conditions.

**DATE ET SIGNATURE  
DE L'ADHERENT**

(En l'absence de justificatif)

**DATE, SIGNATURE ET CACHET  
DU CABINET**