

Destinataire :

CGA DU BOURBONNAIS  
2 Rue des Combattants en AFN  
BP 50305  
03003 MOULINS CEDEX

## DEMANDE DE RADIATION

Je soussigné, (Nom, Prénom) .....

représentant de la société .....

demeurant .....

Adhérent du Centre sous le N° .....

demande ma radiation des registres du CGA, à compter de ce jour pour le motif suivant :

- Cessation définitive d'activité pour cause de départ à la retraite
  - Avec vente du fonds
  - Absence de projet de vente
  - Echec du projet de vente
- Cessation définitive d'activité pour cause de changement d'activité
  - Absence de projet de vente
  - Echec du projet de vente
- Cession de l'entreprise\* à la date du .....
  - Vente à un tiers
  - Cession à un enfant, conjoint
  - Cession à un salarié
- Liquidation ou redressement judiciaire : année de création de l'entreprise.....
- Transformation juridique
- Mise en location gérance
- Changement de CGA
- Démission pour convenance personnelle
- Autre motif (à préciser) .....

\* Renseignements complémentaires sur le **profil du repreneur** à nous communiquer dans la mesure du possible.

Age :  Moins de 35 ans  35 à 45 ans  + de 45 ans

Expérience personnelle :  Débutant  Moins de 5 ans  5 ans et plus

Fait à .....

Le .....

Signature obligatoire de l'adhérent