**Région :**

Je soussigné(e) (Prénom, Nom) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

agissant en qualité de (fonction dans l’association) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

et adhérent de l’association, demande la clôture du (des) compte(e) suivant(s) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° compte** | **Intitulé** | **Montant du Solde** | **A solder sur le compte** | |
| **N° compte** | **Intitulé** |
|  |  | € |  |  |
|  |  | € |  |  |
|  |  | € |  |  |
|  |  | € |  |  |
|  |  | € |  |  |

Fait à …………………………..……., le ……………………………

Signature