



Pôle Administratif et Financier
Dossier : Fermeture de groupe

FERMETURE DE SLA (à envoyer au Siège)

Région :

Département :

Ville :

Nom de la Structure Locale d'Activité :

Je soussigné(e) :, Responsable Régional(e)

demande la fermeture de la Structure Locale d'Activité, ci-dessus, à compter du/...../....., suite à la décision prise en équipe régionale du/...../.....

Motif(s) :

.....
.....

Je joins au présent document :

- le formulaire de fermeture du(es) compte(s) bancaire(s),
- le formulaire de révocation des différentes délégations de signature sur le(s) compte(s) bancaire(s),
- les différents moyens de paiement.

Date :/...../.....

Visa du Responsable Régional

Important :

Veiller à résilier ou à faire résilier les différents contrats signés au nom du groupe (assurances, locaux, box, fluide, réseau et téléphonie, etc...).

Procéder à l'inventaire des biens immobilisés (tentes, véhicule, matériel informatique, etc...) et du matériel, ainsi qu'à leur éventuelle réaffectation sur d'autres groupes. Informer le national, via le RAFT, des choix opérés pour les biens immobilisés, afin d'effectuer la mise à jour en comptabilité.

Récupérer les archives administratives et comptables, ainsi que la comptabilité en cours.



| L'Association Laïque du Scoutisme Français
| Reconnue d'utilité publique depuis 1925
| Habilitée à recevoir dons et legs