

Concerne l'adhérent :

Nom, prénom ou raison sociale :

\_\_\_\_\_

N° adhérent : \_\_\_\_\_

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS  
MODIFICATIONS**

*Utilisez cette fiche pour nous signaler les  
changements intervenus dans l'activité de  
vos clients adhérents*

NOUVELLE ADRESSE : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ A compter du : \_\_\_\_\_

MODIFICATION DE L'ACTIVITE : \_\_\_\_\_ A compter du : \_\_\_\_\_

ADJONCTION D'UNE ACTIVITE : \_\_\_\_\_ A compter du : \_\_\_\_\_

A l'adresse suivante : \_\_\_\_\_

CHANGEMENT DE DATE D'ARRETE COMPTABLE : Date d'arrêté du prochain bilan : \_\_\_\_\_

CHANGEMENT DE REGIME FISCAL : \_\_\_\_\_ A compter du : \_\_\_\_\_

CHANGEMENT D'ASSOCIES : Attention : le départ d'un associé d'une Société de Fait créée entre 2 personnes,  
entraîne la rupture du contrat d'adhésion

\_\_\_\_\_ A compter du : \_\_\_\_\_

CHANGEMENT DE FORME JURIDIQUE : Attention, peut entraîner la rupture du contrat d'adhésion.  
Prendre contact avec l'OMGA74.

\_\_\_\_\_

TRANSFERT AU CONJOINT : entraîne obligatoirement la rupture du contrat d'adhésion, et l'obligation de souscrire une  
nouvelle adhésion pour le conjoint qui reprend l'exploitation.

RETRAIT :  CESSATION D'ACTIVITE AU : \_\_\_\_\_

DEMISSION A COMPTEUR DU : \_\_\_\_\_

CHANGEMENT D'ORGANISME : \_\_\_\_\_

(Vérifier continuité adhésion sur l'exercice)

Dernier exercice pour lequel  
L'OMGA74 devra délivrer  
une attestation :

NOUVEAU CABINET COMPTABLE : \_\_\_\_\_

Cachet du cabinet

A partir de l'exercice : \_\_\_\_\_

Signature du Membre de l'Ordre