





TOTAL	
-------	--

**Causes des difficultés rencontrées:**

**Perspectives et mesures de redressement envisagées**

**Propositions de règlement de la dette MSA**

Date et signature de l'adhérent		
---------------------------------	--	--

Date et signature du comptable		
-----------------------------------	--	--

***N OUBLIEZ PAS DE JOINDRE VOTRE DERNIER AVIS D'IMPOSITION***