



DECLARATION DE CESSION D'ACTIVITE

Je soussigné Mlle/Mme/M.
En ma qualité de gérant de l'établissement
Assurant la formation des candidats au brevet pour l'exercice de la profession d'enseignant de la
conduite et de la sécurité routière (BEPECASER),
Situé au
et titulaire de l'agrément n°.....
Déclare cesser mon activité à compter du.....

Je soussigné Mlle/Mme/M.
Déclare solliciter la reprise de l'établissement
Assurant la formation des candidats au brevet pour l'exercice de la profession d'enseignant de la
conduite et de la sécurité routière (BEPECASER),
Situé au

Je prends acte qu'à défaut du dépôt d'un **dossier de demande d'agrément complet dans les 30 jours**
pour cet établissement, l'agrément n°.....sera retiré et
l'établissement..... sera fermé.

Date :

Signature du cédant

Date :

Signature du repreneur :

CACHET DE L'ETABLISSEMENT