



## DECLARATION D'ABANDON

Je soussigné(e) (votre nom en majuscule).....

Adresse.....

Code postal.....Localité.....

Classe.....

Année académique 2017-2018, déclare par la présente abandonner les cours à la  
**Chambre Belge des Comptables**

Fait à , le .....

Signature :

CBC asbl  
Rue de l'Etoile 163  
1180 Bruxelles  
T : 02 511 01 49  
F : 02 511 41 43  
[info@cbc-bruxelles.be](mailto:info@cbc-bruxelles.be)  
[www.cbcbxl.be](http://www.cbcbxl.be)