



ATTESTATION DE NON CHANGEMENT DE SITUATION

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour tout renouvellement d'une demande de subvention.

Si le signataire n'est pas le représentant légal, merci de joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.

Je soussigné(e),

Représentant(e) légal(e) de

atteste le non changement de situation de notre :

- association
- collectivité territoriale
- établissement public
- entreprise
- mutuelle
- comité d'entreprise
- autre, préciser :

au regard de : (à cocher si non changement)

- **son existence légale** (SIRET/SIREN, arrêté préfectoral...)
- **sa vocation** (statuts)
- **son destinataire de paiement** (RIB)

En cas de changement, merci de transmettre au service action sociale de la Caf 29, le(s) justificatif(s) concerné(s).

Pour les associations, joindre obligatoirement avec cette attestation, une liste datée des membres du conseil d'administration et du bureau

FAIT A

LE

SIGNATURE :