

ATTESTATION

Attestation de non-changement du projet éducatif (Tout gestionnaire)

Nom du gestionnaire :

Adresse :

Statut : (*raayer les mentions inutiles*)

association – mutuelle – comité d'entreprise – collectivité territoriale – établissement public - entreprise

Nom de la structure :

Numéro de dossier Caf :

J'atteste que le projet éducatif de la structure ci-dessus désigné n'a fait l'objet d'aucun changement depuis la signature de la précédente convention avec la Caf.
En cas de changement, joindre le projet modifié.

A..... le.....

Nom et qualité du signataire :

.....

Signature :