

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

**Clas 2024-2025**

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

Je soussigné(e), (nom et prénom)

représentant(e) légal(e) de l'association, [de la commune], [de la Collectivité territoriale], …

* certifie que l’organisme est régulièrement déclaré
* certifie être en règle au regard de l'ensemble des déclarations comptables, sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;
* certifie que l’association souscrit au contrat d’engagement républicain annexé au décret n° 2021-1947 du 31 décembre 2021 pris pour l’application de l’article 10-1 de la loi n° 2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations ;
* certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions introduites auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires;
* m’engage à ne pas prétendre pour cette activité à la prestation de service Accueil Collectif de Mineurs (ACM), Prestation de Service Unique (PSU).
* atteste avoir recours à un commissaire aux comptes, le cas échéant pour les associations selon certaines conditions,
* précise que toute subvention de la Caf (acompte ou solde), devra être versée (1) **au compte bancaire ou postal du demandeur.**

**Le rôle d’administrateur du compte sera assuré par :**

**NOM** :

**Prénom** :

**Fonction dans la structure** :

**Téléphone** :

**Adresse mail** :

**Le rôle de compte signataire sera assuré par :**

**NOM** :

**Prénom** :

**Fonction dans la structure** :

**Téléphone** :

**Adresse mail** :

Fait, le à Signature et cachet