**ATTESTATION DE NON CHANGEMENT DE SITUATION**



Je soussigné(e)

En qualité de

De l’association / de la collectivité

Située

Certifie qu’il n’y a pas de changement concernant les (*cases à cocher*) :

Récépissé de déclaration en Préfecture (*pour les associations*)

Numéro de SIREN/SIRET (*pour les associations et les collectivités*)

Statuts (*pour les associations et les collectivités*)

Relevé d’identité bancaire (*pour les associations et les collectivités*)

Compétences *(pour les collectivités)*

Fait à

Le

**SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL**

***En cas de modification de l’un des points ci-dessus, merci de transmettre au service des aides financières collectives de la Caf les justificatifs concernés.***