****

**ASSOCIATIONS**

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR DE NON-CHANGEMENT DE SITUATION**

**Année 2024**

**A compléter si votre demande concerne un renouvellement**.

Je, soussigné(e) (nom et prénom) :

Président(e) de l’Association :

Sise à :

Déclare qu’il n’y a pas eu de modifications au niveau des données du gestionnaire concernant :

*(Cocher les cases)*

**Attention : Si les pièces ci-dessous ont fait l’objet d’une modification, merci de joindre les pièces concernées**

 □ L’existence légale : Numéro SIREN / SIRET

 □ Le récépissé de déclaration en Préfecture

 □ Les Statuts datés et signés

 □ Le destinataire du paiement : Relevé d’Identité Bancaire

 Fait, le à

 **Signature et cachet :**