



ATTESTATION DE NON-CHANGEMENT DE SITUATION POUR LES ASSOCIATIONS

Je soussigné(e) :

Agissant en qualité de :

de l'Association :

Certifie qu'il n'y a pas de changement concernant les éléments suivants *(cocher les cases)* :

- Récépissé de déclaration en Préfecture
- Numéro SIREN/SIRET
- Statuts de notre association
- Relevé d'identité bancaire
- Projet éducatif

En cas de modification de l'un des points ci-dessus, merci de transmettre au service d'Action Sociale de la Caf de la Charente les justificatifs concernés.

Caisse d'Allocations Familiales de la Charente
Boulevard de Bury - CS 90000
16911 ANGOULÊME Cedex 9

Service des Aides Financières Collectives
afcollectives.cafangouleme@caf.fr

Fait à :

Le :

Cachet

Signature