



ATTESTATION DE NON CHANGEMENT DE SITUATION
POUR UNE COLLECTIVITE

CONTRAT LOCAL D'ACCOMPAGNEMENT A LA SCOLARITE 2025/2026

Je soussigné(e) _____
agissant en qualité de _____
au sein de _____

certifie qu'il n'y a pas de changement concernant* :

- Arrêté préfectoral portant création d'un SIVU/SIVOM/EPCI/Communauté de communes et détaillant le champ de compétence
- Numéro SIREN/SIRET
- Statuts pour les établissements publics
- Relevé d'identité bancaire

Fait à _____

Le _____

Signature

En cas de modification de l'un des points ci-dessus, merci de nous transmettre les justificatifs concernés.

* Cocher les cases