



CONTRAT LOCAL D'ACCOMPAGNEMENT A LA SCOLARITE 2024/2025

Attestation de non-changement de situation

Je soussigné(e), Madame, Monsieur,
en qualité de représentant légal de,
.....

certifie que, les pièces justificatives cochées ci-dessous, ne font pas l'objet d'un changement de situation * :

- Numéro Siren/Siret
- Statuts datés et signés
- Relevé d'identité bancaire, postal ou caisse d'épargne du bénéficiaire de l'aide ou du bénéficiaire de la cession de créance (loi Dailly)
- Arrêté préfectoral portant création d'un Sivu/Sivom/Epci/Communauté de communes et détaillant le champ de compétence

Et,

- Si vous êtes une association : récépissé de déclaration en Préfecture
- Si vous êtes une mutuelle : récépissé de demande d'immatriculation au registre national des mutuelles
- Si vous êtes un comité d'entreprise : procès-verbal des dernières élections constitutives

*** Toute pièce faisant l'objet d'un changement doit être transmise à la Caf**

A, le

Signature du représentant légal de l'organisme