



DEMANDE DE RENOUELEMENT DE LA PRESTATION DE SERVICE ET ATTESTATION DE NON-CHANGEMENT

(à retourner par mail : afc-partenaires.caflimoges@caf.cnafmail.fr)

Je soussigné(e) :

- Maire de
- Président(e) de la Communauté de Communes de
- Président(e) de l'association
- Autre

Adresse :

Tél. :

@ :

Sollicite le renouvellement de la convention d'objectifs et de financement pour :

N° dossier :

Nom de l'équipement :

Type de prestation de service :

Avec effet au **01/01/20**.....

Et atteste du non-changement¹ de :

Associations	Mutuelles	Collectivités territoriales	Entreprises
N° SIRET	N° SIRET	N° SIRET	N° SIRET
Statuts	Statuts	Statuts	Statuts
Relevé d'identité bancaire	Relevé d'identité bancaire	Relevé d'identité bancaire	Relevé d'identité bancaire
Déclaration en Préfecture	Demande d'immatriculation au registre national des mutuelles.	Arrêté préfectoral portant création d'un SIVU/SIVOM/EPCI/ Communauté de communes et détaillant le champ de compétence	
<u>Si vous êtes gestionnaire d'un EAJE</u> : Autorisation de fonctionnement			

Pièces obligatoires à fournir pour le renouvellement de la prestation de service :

Associations	Mutuelles	Collectivités territoriales	Entreprises
Liste datée des membres du conseil d'administration et du bureau	Liste datée des membres du conseil d'administration et du bureau		Extrait K bis du registre du commerce délivré et signé par le greffier du Tribunal de commerce, datant de moins de 3 mois
			Attestation Cerfa CA3 si assujettissement à la TVA
Attestation de non-changement			
<u>Si vous êtes gestionnaire d'un EAJE</u> :			
- Projet d'établissement			
- Règlement de fonctionnement			
<u>Si vous êtes gestionnaire d'un ALSH</u> :			
- Projet pédagogique			
- Projet éducatif			
- Grille tarifaire			

Fait à :

Cachet et signature

Le :

¹ En cas de changement, fournir les pièces actualisées

