

ATTESTATION DE NON CHANGEMENT DE SITUATION D'UNE ASSOCIATION

Je soussigné (e).....

En qualité de Président (e) ou de représentant (e) légal (e) :

De l'association.....

Domiciliée à.....

Certifie qu'il n'y a pas de changement concernant (case à cocher) :

- Récépissé de déclaration en Préfecture
- Numéro SIREN/SIRET
- Statuts
- Relevés d'Identité Bancaire ou Postal

Fait à

Le

Signature :