



**Référence :**

REAAP

**NOUS CONTACTER :**

**Nous téléphoner :**

02.33.68.66.80

**Nous écrire :**

Caf de la Manche

Pôle Action Sociale

63 Boulevard Amiral Gauchet  
50306 AVRANCHES Cedex

action-sociale-partenaires  
@caf50.caf.fr

**ACTION SOCIALE**

**Attestation de non-changement de situation**

Je soussigné·e ,

agissant en qualité de ,

représentant·e de ,

situé·e ,

.

Atteste que **nous n’avons pas changé de** :

* Numéro de SIRET / SIREN
* Relevé d’Identité Bancaire
* Déclaration en préfecture
* Statuts

En cas de changement de situation, les documents correspondants sont à déposer dans la plate-forme ELAN dans les pièces justificatives.

Pour les **associations, déposer chaque année :**

* la liste des membres du bureau et du Conseil d’Administration,
* le compte de résultat et bilan de l’année N-1.

Fait à ,

le .