**ATTESTATION DE NON CHANGEMENT DE SITUATION**

**POUR LES COLLECTIVITÉS et EPCI**

**-DEMANDE DE SUBVENTION-**

Je soussigné :

Agissant en qualité de :

de la Commune / EPCI :

Certifie qu’il n’y a pas de changement concernant (cases à cocher) :

* le gestionnaire :

□ Arrêté préfectoral portant création d’un EPCI

□ Champs de compétence enfance

□ Champs de compétence jeunesse

□ Numéro SIREN/SIRET

□ Statuts pour les établissements publics de coopération intercommunale

□ Relevé d’identité bancaire

Fait à le

Signature et cachet :