

Caisse
d'Allocations Familiales

**ATTESTATION POUR LE RENOUVELLEMENT
D'UNE CONVENTION D'AIDE FINANCIERE
SIGNEE AVEC LA CAF**

NOM DE LA COLLECTIVITE TERRITORIALE, L'ETABLISSEMENT PUBLIC DE COOPERATION INTERCOMMUNALE, L'ETABLISSEMENT PUBLIC, L'ENTREPRISE PRIVEE OU L'ASSOCIATION (GESTIONNAIRE) :

ADRESSE :

Je soussigné (e) _____

agissant en qualité de _____.

certifie qu'aucun changement concernant (case à cocher) :

- l'autorisation de fonctionnement / d'ouverture
- les champs de compétence (pour les EPCI)
- les statuts (pour les associations et les EPCI)
- le numéro de SIREN / SIRET
- les coordonnées bancaires ou postales

n'est intervenu depuis la signature de la précédente convention.

Attestation délivrée le _____.

Signature :

En cas de modification de l'un des points ci-dessus, merci de transmettre au service des Aides Financières Collectives de la Caf de la Vendée les justificatifs concernés.

Réservé CAF – SAFIR AFC	
N° Sias :	
Nature de l'aide	
Famille de pièces	Monter la convention
Type de pièces	Attestation de non changement



109 Bd Louis Blanc
TSA 50 010
85927 LA ROCHE S/YON
CEDEX 9

www.caf.fr