

Document à compléter et à retourner avec votre demande

ATTESTATION DES DISPONIBILITES FINANCIERES DE L'ASSOCIATION

(A la date de dépôt de votre dossier)

Compte courant	Compte épargne	Caisse	Autres placements

Je soussigné (e),

Nom : Prénom :

Représentant l'association :

Certifie l'exactitude de la présente attestation.

Fait à le

Signature et cachet de l'association,
