

# ORGANISME DEMANDEUR

**Nom et sigle complet** (conformément au libellé utilisé dans les statuts) : .....

**Objet** : .....

**Adresse du siège social** : .....

**NOM DU RESPONSABLE** : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

**☎** : .....

Fax : ..... E-mail : .....

**N° de déclaration à la préfecture** : .....

**N° de Siret (1)** : .....

**CENTRE DE C.C.P.** : .....

N° de compte et libellé exact : .....

**BANQUE** : .....

Adresse de l'agence : .....

N° de compte et libellé exact : .....

(1) Le numéro de Siret / Siren est le numéro d'immatriculation de l'organisme attribué par l'INSEE, qui est adressé après la première déclaration à l'URSSAF ou au centre des impôts ou à la demande de l'organisme qui bénéficie de transferts financiers publics. Ne sont concernées que les structures employant des salariés (article 1 du décret 73-314 du 14 mars 1973).

## REPRESENTANT LEGAL :

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....  
.....  
.....

Code postal : ..... Ville : .....

### Délégation de signature :

Le représentant légal de l'organisme atteste que la personne dont les qualités, nom et signature suivent, a procuration pour signer en son lieu et place les documents demandés s'il est lui-même empêché, et s'engage à faire connaître toute limitation à cette délégation de signature :

Nom : ..... Prénom : .....

Qualité : .....

Tél. : ..... Fax : .....

E-mail : .....

Signature de la personne délégataire : .....

Fait à : ..... Le : .....

Signature du représentant légal et cachet de la structure : .....

