

Nom & Prénom de l'auteur de la déclaration

Nom de l'association

[Code Postal][Ville]

Tél. : 01.23.45.67.89

Nom de la compagnie d'assurance

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 31/03/2025

Objet : Déclaration de modification d'activité de l'association [nom de l'association]

Lettre recommandée AR

Madame, Monsieur,

Par la présente, nous déclarons la modification de l'objet de l'association [nom de l'association] :

Nom de l'association : [nom de l'association] Numéro client : [numéro figurant sur le contrat d'assurance]

Ancien objet : [reproduire l'objet de l'association tel qu'il figurait sur l'ancienne version des statuts] Nouvel objet :
[reproduire l'objet de l'association tel qu'il figure sur la nouvelle version des statuts]

À compter de ce jour, l'association [nom de l'association] entreprend toute activité liée à son nouvel objet, y compris [décrire les nouvelles activités de l'association]. Nous vous prions donc de bien vouloir nous faire parvenir le contrat d'assurance mis à jour au regard des modifications subies par l'association.

Vous trouverez joint un exemplaire de la délibération ayant entraîné la modification de l'objet de l'association, intervenue en date du [date de la délibération].

Veillez agréer, [Madame/Monsieur] [nom de l'interlocuteur au sein de la compagnie d'assurance], l'expression de nos sentiments respectueux.

Nom & Prénom de l'auteur de la déclaration

Signature