|  |
| --- |
| **LISTE DES DOCUMENTS ANNEXÉS** [[1]](#footnote-1)(1)  **(Formulaire A)** |

|  |  |
| --- | --- |
| La déclaration signée des modifications statutaires soumises à l'approbation de l'Office (*formulaire B*) |  |
| Les données relatives à l'assemblée générale ou au conseil d'administration qui a approuvé les modifications statutaires (*formulaire C*) |  |
| La version complète des statuts avec indication des modifications soumises à l'approbation de l'Office (dans les deux langues pour les entités bilingues) |  |
| Formulaire D |  |
| Formulaire E |  |
| Formulaire F |  |
| Formulaire G |  |
| Formulaire H |  |
| Extrait du procès-verbal du C.A. de l'union nationale approuvant la création des nouveaux services / **avantages** (art. 4bis) |  |
| Extrait du procès-verbal de l'A.G. de l'union nationale approuvant le groupement de service(s) en une société mutualiste (art. 43bis, **§ 1er**) |  |
| Convocation(s) de l' (des) assemblée(s) générale(s) |  |
| Convocation du conseil d'administration |  |
| Ordre(s) du jour de l' (des) assemblée(s) générale(s) |  |
| Ordre du jour du conseil d'administration |  |
| ~~Extrait du p~~Procès-verbal de l'A.G. ayant donné délégation au C.A. |  |
| Annexes à l'ordre du jour relatives aux modifications statutaires |  |
| Procès-verbal(aux) de l' (des) assemblée(s) générale(s) |  |
| Procès-verbal du jour du conseil d'administration |  |
| Relevé des membres présents, représentés, excusés, absents |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Coordonnées de la personne à contacter pour des informations complémentaires de nature **juridique** : | |
| **Nom :** |  |
| Fonction : |  |
| ✆ : |  |
| E-mail : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Coordonnées de la personne à contacter pour des informations complémentaires de nature **financière** : | |
| **Nom :** |  |
| Fonction : |  |
| ✆ : |  |
| E-mail : |  |

|  |
| --- |
| **DÉCLARATION DES MODIFICATIONS STATUTAIRES SOUMISES A L'APPROBATION DE L'OFFICE**  **(Formulaire B)** |

Par la présente, je soussigné (nom, prénom, fonction au sein de l'entité mutualiste concernée)      , déclare que l'assemblée générale/le conseil d'administration de       (mentionner la dénomination et le numéro d'identification de l'entité concernée) a, en date du       (mentionner la date), décidé d'apporter les modifications reprises ci-dessous aux statuts tels qu'ils étaient en vigueur à la suite de la décision de l'assemblée générale/du conseil d'administration du       (mentionner la date de la dernière décision de modification des statuts) et de la décision du Conseil de l'Office du       (mentionner la date) et que seules les modifications reprises ci-dessous sont soumises à l'approbation de l'Office.

**1. Au niveau juridique**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dispositions concernées** | **Type de modification apportée** | **Objet de la demande** | **Code de classification du service concerné** | **Date d'entrée en vigueur de la modification proposée** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**2. Au niveau financier**

2.1. Modifications des taux de cotisations

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Service concerné** | **Code de classification du service concerné** | **Date d'entrée en vigueur de la modification proposée** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

2.2. Transferts de **fonds de roulement** soumis également à l'approbation de l'Office

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Service à partir duquel il est proposé de transférer du fonds de roulement**  **(avec mention du code de classification)** | **Service vers lequel il est proposé de transférer du fonds de roulement**  **(avec mention du code de classification)** | **Montant du transfert envisagé** | **Exercice durant lequel le transfert est réalisé** |
| Code | Code |  |  |
| Code | Code |  |  |
| Code | Code |  |  |
| Code | Code |  |  |

Date       Signature

|  |
| --- |
| **DONNÉES RELATIVES À L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE OU AU CONSEIL D'ADMINISTRATION QUI A APPROUVÉ LES MODIFICATIONS STATUTAIRES**  **(Formulaire C)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Date de convocation de l'assemblée générale (art. 16) |  |
| Date de l'envoi de la documentation aux membres de l'assemblée générale |  |
| Date de la tenue de l’assemblée générale |  |
| Date de convocation de la seconde assemblée générale (art. 16) |  |
| Date de la tenue de la seconde assemblée générale |  |
| Date de la tenue du conseil d'administration |  |
| Date de l'assemblée générale qui a donné délégation au C.A. (art. 15, § 3) |  |
| Quorum des présences |  |
| Majorité des deux tiers |  |

1. (1)Cochez la case en cas de réponse positive. [↑](#footnote-ref-1)