

Intention d'engagement d'un cofinanceur

(en l'absence d'attestation d'engagement d'un cofinanceur)

• organisme cofinanceur

- ▶ **nom complet**
(pas de sigle)
- ▶ forme juridique
- ▶ n°SIRET
- ▶ nom, prénom et fonction
de la personne chargée du dossier
- ▶ service
- ▶ adresse complète
- ▶ téléphone / télécopie
- ▶ adresse électronique

Tél. :	Fax. :

Je, soussigné(e), [nom, prénom et fonction du ou de la signataire], en qualité de représentant(e) de l'organisme cofinanceur désigné ci-dessus, atteste qu'une aide financière pourrait être apportée à l'organisme et à l'opération désignés ci-après.

J'atteste également que cette aide financière ne comporterait pas de crédits communautaires, de quelque fonds ou programme que ce soit, qu'elle ne serait pas mobilisée ni mobilisable en contrepartie d'une aide communautaire autre que celle relative à la présente opération.

• organisme bénéficiaire et opération cofinancée

- ▶ **nom complet de l'organisme bénéficiaire** (pas de sigle)
- ▶ intitulé de l'opération
- ▶ période d'exécution couverte
par le cofinancement
- ▶ coût total subventionné
- ▶ montant total de la subvention
- ▶ dont montant de la subvention
affecté à l'opération FSE
- ▶ ventilation annuelle prévisionnelle
de la subvention (part affectée
à l'opération FSE)
- ▶ date prévisionnelle de la décision
d'octroi

de	à	inclus
	€	
	€	
	€	
année :		€
année :		€
année :		€

Date :

*[nom, prénom et qualité du ou de la signataire
signature et cachet de l'organisme cofinanceur]*