

Déclaration de partenaire associé

Ce formulaire est un document-type du programme et ne peut être amendé ou modifié de quelque manière que ce soit.

Le présent document constitue une annexe au Formulaire de candidature et sera (mis à jour, le cas échéant, et) annexé au formulaire consolidé en cas d'approbation du projet.

Acronyme de la candidature de projet : [Acronyme]

Je soussigné(e) [Titre, Prénom, Nom], déclare en qualité de représentant légal de [Nom d'organisme dans sa langue d'origine, Nom d'organisme en anglais], que mon institution soutien l'objectif général du projet comme décrit dans le formulaire de candidature en assurant le rôle suivant:

[Formulaire de candidature B.1.8 le rôle]

Je confirme que l'institution que je représente s'engage en tant que partenaire associé jusqu'à clôture des activités du projet, et que dans ce cadre, aucun lien contractuel ou de sous-traitance ne sera établit avec un ou plusieurs partenaires du projet.

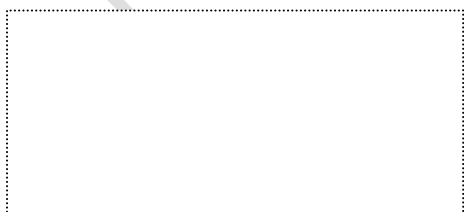
- / /

.....
Signature

.....
Lieu et date

[Titre, Prénom, Nom de famille]

.....
Nom du signataire



Cachet officiel de l'organisme signataire (le cas échéant)