Attestation d'engagement Opérateur NOM

Source let représentant soussigné(e) de m'engage à réaliser, sous réserve de l'obtention de la subvention FEDER sollicitée, et en partenariat avec OEST, COTRANS, EURODISTRICT SAARMOSELLE, ORS GE, ARS GE, MUTUALITE SOCIALISTE PROV LUX, VIVALIA, CPAM MOSELLE, SHG VOLKLINGEN, HOTEL DIEU SOS ALPHA SANTE, FONDATION EMILE MAYRISCH et tous les opérateurs méthodologiques du projet de coopération transfrontalière intitulé: COSAN.

En accord avec les autres opérateurs, le GEIE OEST (Indiquez ici le bénéficiaire chef de file) représenté par Henri LEWALLE et présidé par Jean Michel TISON a été désigné(e) bénéficiaire chef de file.

Celui-ci est autorisé à déposer pour mon compte et celui des autres opérateurs le dossier de demande de concours FEDER auprès du Secrétariat Conjoint. En tant qu'opérateur, je certifie avoir pris connaissance des obligations inhérentes à cette fonction et m'engage à les respecter1.

En outre, je m'engage à apporter et/ou à solliciter le(s) cofinancement(s) national(aux) inhérents à mon propre plan de financement. Cette déclaration d'intention devra, pour l'acceptation du projet, être confirmée par des engagements de cofinancements nationaux formels et officiels.

Cache 4500 - VANDOEUVRE-LES-NANCY lay le 22-52, 2018 Tél.: 03 83 67 68 69 - Télécopie: 03 83 67 66 9

Signature

Nom et qualité du signataire

ORSAS-LORRAINE

E-mail ; contact@orsas.fr

Verpflichtungserklärung

¹ Toute inexactitude ou fausse déclaration formulée dans le but d'obtenir indûment le bénéfice de subventions au titre du présent programme expose son auteur aux recours et sanctions en vigueur dans l'Union européenne et notamment dans chacun des Etats membres couverts par celui-ci.