

ENGAGEMENT DE L'OPERATEUR CHEF DE FILE

Version du 09/04/2008

Je soussigné Jean-Michel TISON, représentant légal de la Caisse Primaire d'Assurance Maladie des Ardennes m'engage à réaliser, sous réserve de l'obtention de la subvention INTERREG IV sollicitée, et en partenariat avec :

- la Mutualité Chrétienne de la Province de Namur,
- Le Centre Hospitalier de Sedan,
- Le CHU de Mont Godinne
- Le Centre d'Education Thérapeutique du Patient de Godinne

le projet de coopération transfrontalière intitulé : ICAPROS franco-belge (Instance de Coordination des Actions pour la **P**romotion en Santé Franco -belge)

Dûment désigné par les autres opérateurs, j'accepte la fonction d'opérateur chef de file et m'engage à respecter les obligations lui incombant. A ce titre, j'introduis le dossier de demande de subvention pour le compte de l'ensemble des opérateurs du projet, auprès du Secrétariat conjoint.

- Je m'engage à réaliser les actions décrites dans la fiche de description déposée et de veiller à la réalisation du projet proposé.
- Je m'engage à me soumettre à tout contrôle technique, administratif et financier, sur pièces et/ou sur place, par toute autorité dûment mandatée par le programme.
- Je m'engage à gérer « en bon père de famille » les crédits accordés en respectant les règles de concurrence et de passation de marchés publics.
- Je m'engage à respecter la réglementation européenne en matière d'information et de publicité du cofinancement européen.
- Je m'engage à respecter les politiques communautaires en matière d'environnement, de développement durable et d'égalité des chances.
- Je certifie ne pas avoir l'intention d'utiliser d'autres financements publics ou privés pour couvrir les dépenses prévues dans cette demande, autres que ceux prévus dans le plan de financement.
- Je certifie que les financements mobilisés ne sont et ne seront pas valorisés dans le cadre d'autres projets.
- J'atteste de la régularité fiscale et sociale de l'organisme que je représente et m'engage à fournir l'attestation TVA et, si demandée, les statuts de mon organisme.

Signature

Nom et qualité du signataire

Cachet

Jean-Michel TISON

Directeur

CAISSE PRIMAIRE D'ASSURANCE MALADIE

DIRECTION

14, Avenue Georges Corneau

08101 CHARLEVILLE-MÉZIÈRES CEDEX