***A compléter / modifier :* *Lorsque la demande d’aide dématérialisée au titre du FEAMPA n’est pas déposée par le représentant légal de la structure demandeuse***

|  |  |
| --- | --- |
| **Délégation de pouvoir et de signature** | |
| Je soussigné(e), (**NOM, prénom**), (**Fonction**)  En qualité de représentant légal de (**Nom de l’organisme demandeur qui sollicite l’aide du FEAMPA**),  Ayant qualité pour l’engager juridiquement, atteste que délégation de signature est donnée à :  (**NOM, Prénom et qualité du demandeur**),  À l’effet d’effectuer toute démarche nécessaire afin de solliciter un soutien au titre du Fonds Européen pour les Affaires Maritimes, la Pêche et de l’Aquaculture (FEAMPA), concernant l’opération intitulée : (**Nom de l’opération**),  Et notamment le suivi administratif et financier ou la transmission de tout document sollicité par les instances administratives.  Je m’engage à faire connaître toute limitation apportée à cette délégation de signature. | |
| Date : | |
| NOM, Prénom, qualité **du délégataire**  *Signature et cachet de l’organisme bénéficiaire :* | NOM, Prénom, qualité **du représentant légal**  *Signature et cachet de l’organisme bénéficiaire :* |