***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 :* |