**Convention de mandat de gestion**

Je soussigné :

🞏 M, 🞏 Mme : …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Né(e) le : ……………………………………………………………… à : ………………………………………………………………………..

Demeurant à : ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Mandant agissant en qualité de porteur de projet

Si représentant une personne morale :

🞏 Représentant légal de : ……………………………………………………………………………………………………………………

🞏 Autre (préciser la fonction si vous n’êtes pas le représentant légal) de :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Ayant son siège social à : ……………………………………………………………………………………………………………….

N° SIRET : ………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Désigne comme Mandataire :**

🞏 M, 🞏 Mme : …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Né(e) le : ……………………………………………………………… à : ………………………………………………………………………..

agissant en qualité de :

Si représentant une personne morale :

🞏 Représentant légal de : ……………………………………………………………………………………………………………………

🞏 Autre (préciser la fonction si vous n’êtes pas représentant légal) de : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Ayant son siège social à : …………………………………………………………………………………………………………

N° SIRET : …………………………………………………………………………………………………………………………………

Qui accepte le mandat au titre de :

Nom du dispositif et millésime (année AAP ou année dépôt) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

pour :

🞏 Constituer et déposer le dossier de demande d’aide

🞏 Constituer et déposer les demandes de paiement

1. **Demeure responsable de l’ensemble des engagements relatifs à l’aide précisée ci-dessus, notamment du remboursement des sommes indûment perçues**

|  |  |
| --- | --- |
| Date et signature du mandant  A faire précéder de la mention  « Lu et approuvé, bon pour pouvoir » | Date et signature du mandataire  A faire précéder de la mention  « Lu et approuvé, bon pour acceptation » |

*Attention ce modèle n’est pas valide pour tous les cas de mandat de gestion*