

****

|  |
| --- |
| **plan stratégique national en Bourgogne-Franche-Comté**  **Autorisation de signature de tous les associés du GAEC à l’associé qui effectue une demande d’aide ou de paiement** |
| **Déposez le document en pièce jointe dans votre demande d’aide ou de paiement EURO-PAC ou en cas d’impossibilité technique transmettez par courrier l’original signé au Conseil Régional de Bourgogne-Franche-Comté ou envoyez une version numérique par mail. Conservez un exemplaire.** |

|  |
| --- |
| **Identification du GAEC (dénomination) :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Numéro Siret :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Adresse :**  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom de l’associé | Signature |
| / |  |
| / |  |
| / |  |
| / |  |
| / |  |
| / |  |
| / |  |
| / |  |

**Autorisent (prénom et nom de l’associé qui valide sur Euro-PAC) : ……………………………………………..**

**à déposer au nom du GAEC une demande d’aide ou de paiement au titre du plan stratégique national en Bourgogne-Franche-Comté**

**à signer au nom du GAEC toutes pièces justificatives requises nécessaires au dépôt d’une demande d’aide ou de paiement au titre du plan stratégique national en Bourgogne-Franche-Comté et la convention attributive d’aide relative à cette demande.**

Fait à Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. le Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.