

Charte d'engagement

Je soussigné(e).....

Agissant au nom et pour le compte de.....

En vertu des pouvoirs qui me sont conférés :

- Dépose le dossier « Appel à Projets » auprès de CAPalliatif.
- Certifie que toutes les informations données sont exactes.

Je prends acte que la subvention accordée :

- ⇒ Sera versée à l'issue de la réalisation du projet, sauf demandes exceptionnelles et justificatifs de la structure.
- ⇒ Est provisionnée sur un Fonds d'Intervention Régional (FIR), alloué par l'ARS Nouvelle-Aquitaine à CAPalliatif.

Je m'engage dans le cas où le projet présenté serait sélectionné par CAPalliatif à :

- Respecter les valeurs de CAPalliatif (réglementation en vigueur et définition des soins palliatifs et d'accompagnement) ;
- Utiliser exclusivement les fonds versés par CAPalliatif à la réalisation du projet tel que décrit dans le formulaire de réponse ;
- Fournir dans les **délais impartis**, tous les documents exigés pour le versement de la somme accordée ;
- Avertir CAPalliatif de tout événement modifiant le projet initial. CAPalliatif se réserve le droit de modifier ou d'annuler le partenariat dans le cas où le projet prévu ne correspondrait plus au projet initial déposé ;
- Restituer partiellement ou totalement les fonds à CAPalliatif dans le cas où le projet serait annulé ;
- Apposer le logo de CAPalliatif sur les outils de communications dédiés au projet soutenu financièrement par CAPalliatif ;
- Autoriser CAPalliatif à communiquer sur son site web ou sur tout autre support, le nom, l'adresse et/ou le logo de la structure bénéficiant de la subvention.

Date

Signature précédée de la mention
« Lu et approuvé »