



- ANNEXE 3 -

**DISPOSITIF AMAP
DEMANDE D'AIDE AU CONSEIL DÉPARTEMENTAL
POUR L'AMÉNAGEMENT D'UN LIEU DE DISTRIBUTION**

NOM DU PRODUCTEUR: **Prénom :**

ou

Raison Sociale et nom du gérant :

.....
.....

Adresse :

C.P. : Ville :

Téléphone : **Fax :**

Adresse du lieu de distribution qui fait l'objet de la demande :

.....
.....
....

NOM DE L'ASSOCIATION :

Nom du Président:

.....
.....

Adresse :

C.P. : Ville :

Téléphone : **Fax :**

Récapitulatif des dépenses :

Nature des travaux envisagés	Montant H.T.	Financement
		CONSEIL DÉPARTEMENTAL
Total		

Fait à Le

Signature

CONSEIL DÉPARTEMENTAL DES PYRÉNÉES-ORIENTALES

--ooOoo--

<p>DISPOSITIF AMAP AIDE A L'AMÉNAGEMENT D'UN LIEU DE DISTRIBUTION</p>

Je soussigné
sollicitant une aide financière du Département pour l'aménagement d'un lieu de
distribution pour l'AMAP.....
situé.....à..... certifie que
les travaux ou achats, faisant objet de ma demande, ne sont pas réalisés à ce jour sous
peine d'annulation du dossier.

Fait à le

Le DEMANDEUR,

***Signature précédée de la
mention
« Lu et Approuvé »***

CONSEIL GENERAL DES PYRENEES ORIENTALES

--ooOoo--

<p>DISPOSITIF AMAP AIDE A L'AMENAGEMENT D'UN LIEU DE DISTRIBUTION</p>
--

ATTESTATION D'ENGAGEMENT

Je soussigné
sollicitant une aide financière du Département pour l'aménagement d'un lieu de distribution pour l'AMAP....., m'engage à respecter les critères d'éligibilité ainsi que les modalités d'attribution de cette aide, conformément au cahier des charges dont j'ai pris connaissance, ainsi qu'à poursuivre mon activité au sein d'une AMAP pendant une durée minimale de cinq ans, sous peine d'annulation du dossier.

Fait à le

Le DEMANDEUR,

***Signature précédée de la
mention
« Lu et Approuvé »***