**MODELE DE MANDAT**

|  |
| --- |
| **Veuillez lire attentivement les informations suivantes avant d’utiliser ce modèle de mandat.**  Un mandat est un **accord bilatéral,** entre l’organisme coordinateur et chaque organisme partenaire qui participent à un projet Erasmus+, par lequel l’organisme partenaire autorise l’organisme coordinateur à agir en son nom, pour la mise en œuvre du projet.  Les mandats doivent de préférence, **être annexés au formulaire de candidature** et devront en tous les cas, être fournis au plus tard, au moment de la signature du contrat.  En ce qui concerne les actions d’Erasmus + gérées par les Agences Nationales ([Cf. Guide du Programme Erasmus +](https://ec.europa.eu/programmes/erasmus-plus/sites/erasmusplus/files/files/resources/erasmus-plus-programme-guide_fr.pdf)), un mandat doit être fourni :   * Pour l’**Action clé 1 – Mobilité des individus à des fins d’apprentissage** :   + Par tous les organismes partenaires pour des activités de mobilité dans le secteur Jeunesse ;   + Par les organismes qui sont membres d’un consortium national dans les secteurs de l’enseignement supérieur, de l’enseignement scolaire, de la formation et l’enseignement professionnels, et de l’éducation des adultes. * Pour l’**Action clé 2 – Partenariats stratégiques**:   + Par tous les organismes partenaires **sauf** pour :     - Les établissements partenaires d’un projet n’impliquant que des établissements scolaires ; * Pour l’**Action clé 3 – Dialogue structuré dans le domaine de la jeunesse**:   + Par tous les organismes partenaires   Conformément au guide du programme Erasmus +, les modèles de contrats seront bientôt disponibles sur le site internet de la Commission européenne. |

**Mandat[[1]](#footnote-2)**

Je soussigné(e),

[Prénom et nom du représentant légal de l’organisme partenaire signataire de ce mandat],

représentant,

*[Nom légal complet de l'organisme partenaire]*

*[Forme juridique officielle]*

*[N° d’enregistrement légal] (N° SIREN, n° de registre lors de la déclaration en Préfecture pour les associations)*

*[Adresse officielle complète]*

*[N° de TVA],*

ci-après nommé "organisme partenaire" ou "mon organisme",

afin de participer au projet [titre du projet] dans le Programme Erasmus + (ci-après nommé "le projet")

par la présente:

1. Autorise

l’Association internationale pour la promotion de l'intercompréhension à distance (APICAD)

Association loi de 1901

N° SIREN 82110157300011, n° RNA W691086115

Lieu dit Pierre Chaude

71300 St Bérain sous Sanvignes

TVA non applicable

Représenté par Jean-Pierre Chavagne, président de l’association

(ci-après nommé "le coordinateur”)

à soumettre, en mon nom et pour le compte de mon organisme, le formulaire de candidature pour une demande de subvention dans le cadre du Programme Erasmus + auprès de ‘l’Agence Erasmus + France / Education Formation’ en France.

ci-après nommée "l’Agence Nationale”

dans le cas où le projet serait financé par l’Agence Nationale, à signer en mon nom et pour le compte de mon organisme le contrat financier et ses possibles futurs avenants avec l’Agence Nationale.

2. Autorise le coordinateur à agir pour le compte de mon organisme en conformité avec les dispositions du contrat financier.

Par la présente, je confirme accepter tous les termes et les conditions du contrat financier et notamment, toute disposition assortie d’effet pour le coordinateur et les autres cobénéficiaires. En particulier, je reconnais, en vertu de ce mandat, que le coordinateur est seul autorisé à recevoir des fonds de l’Agence Nationale et à distribuer les montants correspondants à la participation de mon organisme au projet.

Je déclare que les informations relatives à mon organisme contenues dans le formulaire de candidature sont correctes et que mon organisme n’a pas reçu et/ou candidaté à d’autres financements de l’Union européenne pour réaliser l’activité qui est l’objet de ce formulaire de candidature.

Par la présente, j’accepte que mon organisme fasse tout ce qui est en son pouvoir pour aider le coordinateur à remplir ses obligations stipulées dans le contrat financier et en particulier, à fournir au coordinateur, sur sa demande, les documents et les informations requis en relation avec le contrat.

Je déclare que l'organisme que je représente n'est pas dans une des situations d'exclusion énoncées dans le dossier de candidature et qu'il a la capacité financière et opérationnelle pour mettre en œuvre le programme de travail tel qu'il figure dans la candidature.

Par la présente je déclare, pour le compte de mon organisme, que les dispositions du contrat financier, y compris le présent mandat, prévalent sur toute autre convention liant mon organisme et le coordinateur susceptible de produire des effets sur l'exécution du contrat financier conclu entre le coordinateur et l'Agence Erasmus + France / Education Formation.

Ce mandat sera annexé au [formulaire de candidature / contrat][[2]](#footnote-3) et fera partie intégrante du contrat financier dans le cas où le projet serait sélectionné pour un financement.

SIGNATURE

[Prénom, nom, fonction du représentant légal de l’organisme partenaire signant le mandat]

[Signature]

Fait à [lieu], [date]

Jean-Pierre Chavagne,

Association internationale pour la promotion de l'intercompréhension à distance (APICAD)

Fait à St Bérain,

*Fait en double exemplaire*

1. Une version originale de cette annexe doit être fournie par chaque organisme partenaire à l’exception du coordinateur. [↑](#footnote-ref-2)
2. Choisissez suivant le cas [↑](#footnote-ref-3)