

**DEMANDE D'AIDE POUR LE FINANCEMENT DE L'OPERATION (FRT)**

Je soussigné(e),

NOM : .....

PRÉNOM : .....

REPRÉSENTANT(E): .....

- sollicite une aide de l'Agglomération du Grand Sénonais dans le cadre de Fonds régional des territoires ayant pour objet de soutenir l'économie de proximité. (FRT)
- certifie l'exactitude des renseignements figurants dans ce dossier,
- m'engage à informer l'Agglomération du Grand Sénonais de toute modification intervenant dans mes éléments ci-dessus mentionnés ainsi que dans les documents joints au dossier,
- m'engage à accepter tout contrôle de la part des représentants de l'agglomération du Grand Sénonais quant à l'utilisation de la subvention obtenue,

Fait le ....., à .....

**Parapher toutes les pages (6)**

Signature et cachet :