

Attestation de cofinancement

Attestation à fournir pour chaque cofinanceur (autre que l'organisme bénéficiaire) ayant versé des fonds pour l'opération conventionnée, uniquement si l'organisme bénéficiaire n'est pas en mesure de justifier l'affectation de la ressource au projet à partir de l'acte attributif (convention, arrêté, ...)

Organisme cofinanceur

| | |
|---|---|
| Nom complet (pas de sigle) | Association Arsen'ic |
| Forme juridique | Association loi 1901 |
| N° Siret | 88814078700019 |
| nom, prénom et fonction de la personne chargée du dossier | Morcel Cécile, présidente |
| adresse complète | 2 Rue de la Roche Martin 22520 Binic |
| téléphone / télécopie | 0770102381 |
| adresse électronique | assoarsenic@gmail.com |

Je, soussigné(e), Morcel Cécile, présidente de l'association Arsen'ic, en qualité de représentant(e) de l'organisme cofinanceur désigné ci-dessus, atteste qu'une aide financière est apportée à l'organisme et à l'opération désignés ci-après.

J'atteste également que cette aide financière ne comporte pas de crédits communautaires, de quelque fonds ou programme que ce soit, qu'elle n'est pas mobilisée ni mobilisable en contrepartie d'une aide communautaire autre que celle relative à la présente opération.

Organisme bénéficiaire et opération cofinancée

| | |
|--|---------------------------------|
| nom complet de l'organisme bénéficiaire (pas de sigle) | Bonicel Antonin |
| intitulé de l'opération | Court-Métrage « Le Sel » |
| montant total de la subvention | 600 EUROS |
| date de la décision d'octroi | 6 septembre 2024 |

Date : 25/10/2024

MORCEL Cécile

