

## MODELE de CONVENTION DE MANDAT STRUCTURE DE REGROUPEMENT DES INVESTISSEMENTS

Ce mandat type est utilisable pour les structures de regroupement des investissements éligibles. Il est rappelé que le mandat est personnel, il n'est ni cessible ni transmissible.

### CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION / NE RIEN INSCRIRE

N° OSIRIS : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DATE DE RECEPTION : | | | | / | | | | / | | | | | | | |

Je soussigné :

M,  Mme,  Mlle : .....

Né(e) le : | | | | / | | | | / | | | | | | à : .....

Demeurant à : .....

**MANDANT (a) agissant en qualité de :** (coche obligatoire pour les aides aux propriétaires)

Propriétaire  Co-indivisaire  Copropriétaire  Nu-propiétaire  Usufruitier

Si représentant d'une personne morale :

Représentant légal de : .....

Ayant son siège social à : .....

N° SIRET : .....

Autre (préciser la fonction si vous n'êtes pas le représentant légal) : .....

### 1/ désigne comme MANDATAIRE (b)

M,  Mme,  Mlle : .....

Né(e) le : | | | | / | | | | / | | | | | | à : .....

Demeurant à : .....

Si représentant d'une personne morale ou d'une indivision : agissant en qualité de :

Représentant légal de : .....

Ayant son siège social à : .....

N° SIRET : .....

Autre (préciser la fonction si vous n'êtes pas le représentant légal) : .....

**QUI ACCEPTE LE MANDAT au titre de l'aide :** (nom du dispositif d'aide) .....

Pour que .....

dont je suis adhérent(e) :

- intègre mon projet dans un dossier groupé de demande de subvention,
- prenne en charge la maîtrise d'œuvre et la réalisation des travaux,
- me représente lors des visites et contrôles sur place effectués par l'Etat ou l'ASP.

### 2/ Je m'engage à :

- ne pas déposer d'autre dossier de demande d'aide pour la même opération et atteste ne pas en avoir sollicité auparavant pour la même opération,
- affecter les terrains à la production forestière et conserver leur vocation forestière pendant cinq ans à compter de la date de paiement final,
- garantir le libre accès à la propriété aux autorités compétentes chargées des contrôles, pour l'ensemble des paiements sollicités par la structure de regroupement,
- laisser apposer, le cas échéant, une plaque comportant les éléments de publicité requis par la réglementation communautaire,
- rester adhérent(e) de ..... pour la durée statutairement prévue,
- m'assurer du respect des engagements de résultats concernant les travaux faisant l'objet de la présente convention de mandat,
- rembourser à la structure de regroupement les sommes qui lui seraient réclamées en cas de non-respect des engagements concernant l'investissement subventionné durant une période de 5 ans à compter de la date de paiement final, si ce non-respect résulte d'un fait qui me soit imputable.

En cas de résiliation par l'une ou l'autre des parties du présent mandat, celle-ci devra être notifiée par lettre recommandée avec accusé de réception au service instructeur de la demande et prendra effet huit jours après la date de réception de la résiliation.

Date et signature du Mandant (a) A faire précéder de la mention « lu et approuvé, bon pour pouvoir »	Date et signature du Mandataire (b) A faire précéder de la mention « lu et approuvé, bon pour acceptation »
--	---

RAPPELS DES PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT DANS LA DEMANDE D'AIDE pour le mandataire signataire d'un mandat sous-seing privé.

Représentant d'une personne morale :

- Représentant légal : précision de la qualité dans le mandat et copie de la pièce d'identité
- Autre ou si qualité non précisée : copie du pouvoir habilitant à représenter la personne morale et copie de la pièce d'identité.

Personne physique : Copie de la pièce d'identité.