**ENGAGEMENT A PARTICIPER AU PLAN D’ACTION COMMUNAUTAIRE DE ……………………………........**

**Nous** : …………………………………………………….…………………, représenté par ………………………………………………………………………………..…………………

**nous engageons à** : …………….………………………………………………………………………….………...

Pour une durée de …………...……………………………………………………….………

En collaboration avec …………… ………………………………………………….…….…

A……………………….……… Le \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_\_\_ /

* (*signature*)

Nous validons cet engagement et apportons notre soutien à cette action.

* **Pour le Chef de Chefferie** (*Nom & prénom, signature et cachet*) :
* **Pour le comité de pilotage** (*Nom & prénom, signature*)

Le consortium ATEDD apporte son soutien à cette action en fournissant : …………………………………………………………………………………..………………

pour un montant de : …………………………………………………………………..…….

* **Pour ATEDD** (*Nom & prénom, signature*) :
* **Pour une autre ressource** (*Nom & prénom, signature)* :