Demande de modification de l’accord

|  |  |
| --- | --- |
| Numéro du projet | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Titre du projet | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Durée contractuelle du projet | Du | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Au | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Nom du bénéficiaire | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Nom du représentant légal / des représentants légaux | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Avez-vous soumis d’autres demandes de modification de l’accord ? Le cas échéant, quand ? | Cliquez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| Le bénéficiaire demande la modification suivante (veuillez cocher la case appropriée) : |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |[ ]  Changement de la date d’activité ou de la durée du projet.  | Nouvelle date / durée du projet : | Cliquez ici pour entrer du texte. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |[ ]  Changement de statut légal du bénéficiaire. | Nouveau statut légal : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
|  |[ ]  Changement concernant les personnes de contact (direction du projet / finances) | Nouvelle personne : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
|  |[ ]  Changement concernant le représentant légal / les représentants légaux | Nouvelle personne : | Cliquez ici pour entrer du texte. |
|  |[ ]  Changement des données financières. | Nouveau compte bancaire, nouveau titulaire du compte: | Cliquez ici pour entrer du texte. |
|  |[ ]  Changement concernant l’institution partenaire (veuillez joindre le formulaire contenant les données de l’institution partenaire) | Nouvelle institution partenaire:  | Cliquez ici pour entrer du texte. |
|  |[ ]  Changement concernant le partenaire du consortium (veuillez joindre le formulaire contenant les données du membre du consortium) | Nouveau partenaire du consortium: | Cliquez ici pour entrer du texte. |
|  |[ ]  Autre | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
|  |  |  |  |
| Veuillez indiquer la raison de la modification requise : |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |

Movetia peut demander au bénéficiaire de fournir des informations complémentaires relatives aux modifications demandées.

**Le point suivant s'applique aux projets du programme "Programme suisse Erasmus+".**

* Pour les projets auxquels les institutions suisses participent en tant que partenaires associés au projet de l'UE, la preuve doit être fournie que les modifications sont conformes au projet de l'UE.

Movetia va examiner la demande et communiquer sa décision par écrit dans un délai de 30 jours.

I/ Le-s soussigné-s confirme-nt par la présente l’exhaustivité et l’exactitude des informations fournies et son/leur autorisation de signer.

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Date | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Signature-s du représentant légal / des représentants légaux |  |
| Nom et fonction du/des signataire-s | Cliquez ici pour entrer du texte. |

Annexe au formulaire « Demande de modification de l’accord »

Indications relatives à la nouvelle institution partenaire

Indications relatives au nouveau membre du consortium

|  |
| --- |
| Nom de l’institution Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Département/domaine Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Rue Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Case postale Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Code postal  | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Pays Cliquez ici pour entrer du texte. |
| E-mail Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Site internet Cliquez ici pour entrer du texte. |
| N° d’identification personnel Cliquez ici pour entrer du texte.(uniquement pour Jeunesse en Action et seulement pour les projets SVE) |
| Brève présentation de l’institution : Cliquez ici pour entrer du texte. |
|  |