##### Annexe 5 bis– Demande d’avance

**Programme apicole européen** **2020/ 2022**

**CONVENTION n°** |\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|

**Demande d’avance du programme 2021/2022**

**Dispositif : [nom du dispositif]**

***DEMANDEUR :***

Nom de l’organisme :

Adresse :

Code Postal – Ville :

***RESPONSABLE DU PROJET:***

Nom, Prénom :

Fonction :

Si différent des coordonnées du demandeur :

Adresse :

Code Postal – Ville :

Téléphone

E-mail :

1. **Montant des dépenses agréées au programme pour l’année en cours** : [montant de la convention]
2. **Montant prévisionnel de la part d’aide nationale : ………………………………………€**
3. **Montant de l’avance demandée :………………………………………€ qui représente au maximum 80% du montant national agréé (2)**

Nom de représentant légal :

Date :

Signature :