

hip (Job Co:U) 1/1

x [REDACTED] •

le nom du

bénéficiaires et le montant qui leur a été versé.

Les auteurs certifient exacts les renseignements fournis dans le présent dossier. Ils déclarent avoir lu les modalités de cette aide figurant ci-dessus et les accepter.

A , le sur 3 pages

Signatures :

Auteur 1

Auteur 2

Auteur 3

Auteur 4