Attestation d'intention de cofinancement

organisme cofinanceur

nom complet (pas de sigle)	**MAIRIE VAUHALLAN**
forme juridique	ADMINSTRATION PUBLIQUE
n°SIRET	219 106 358 00019
nom, prénom et fonction de la personne chargée du dossier	GLEIZE Bernard - Maire
adresse complète	10 Grande rue du 8 Mai 1945-91430 VAUHALLAN
téléphone	01 69 35 53 00
adresse électronique	mairie@vauhallan.fr

Je, soussigné, GLEIZE Bernard, Maire de la commune de Vauhallan, en qualité de représentant de l'organisme cofinanceur désigné ci-dessus, atteste que l'organisme et l'opération désignés ci-après a fait l'objet d'une proposition de subvention qui a été examinée et validée par la Mairie de Vauhallan dans sa séance du 05 février 2026.

organisme bénéficiaire et opération cofinancée

nom complet de l'organisme bénéficiaire (pas de sigle)	**JARDIN DE COCAGNE DE LIMON**
intitulé de l'opération	REBACHAGE DE LA SERRE MULTI CHAPELLES
période d'exécution couverte par le cofinancement	De 1/04/2026 à 31/12/2027 inclus
coût total subventionné	52 250,00 € HT
montant total de la subvention proposé	2500 €
dont montant de la subvention affecté à l'opération FEADER	2500 €

Date :30/03/2026

[nom, prénom et qualité du ou de la signataire signature et cachet de l'organisme cofinanceur]

GLEIZE Bernard, Maire de Vauhallan

Monsieur le Maire de Vauhallan
Bernard Gleize