



# FONS MALLORQUÍ

DE COOPERACIÓ

## ACCEPTATION DE L'APPORT DU FONS MALLORQUÍ DE SOLIDARITAT I COOPERACIÓ

Monsieur/Madame \_\_\_\_\_, avec document  
d'identité n° \_\_\_\_\_, en représentation de l'entité \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, où il/elle occupe la poste de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

### EXPOSE

Qu'il/elle a reçu la notification d'approbation de l'aide pour le financement du  
projet n° 2024\_\_\_\_\_ de la part du Fons Mallorquí de Solidaritat i Cooperació et  
accepte l'apport approuvée par l'Assemblée générale.

### S'ENGAGE À

Accomplir le règlement de l'appel à projets d'action humanitaire 2024 du Fons  
Mallorquí de Solidaritat i Cooperació.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ du \_\_\_\_\_ du \_\_\_\_\_

Signature du demandeur

Tampon de l'entité