**ANNEXE 3**

**FORMULAIRE D’ADHÉSION POUR LES BÉNÉFICIAIRES**

[**Dénomination officielle complète du bénéficiaire/nouveau coordinateur (dénomination abrégée)**], établi à [**adresse officielle complète**], *[****OPTION pour les bénéficiaires soumis à la TVA:*** *numéro de TVA [insérer le numéro]]*, (le «bénéficiaire» ou le «coordinateur»), représenté aux fins de la signature du présent formulaire d’adhésion par [prénom et nom, fonction],

**convient**

**de devenir *[bénéficiaire][coordinateur]*** nº [insérer le numéro de bénéficiaire]

**au titre de la convention de subvention nº** [insérer le numéro de la convention] (la «convention de subvention»)

**entre** [dénomination officielle complète du coordinateur] **et** [dénomination officielle complète de l’autorité compétente, nom de l’État membre]

**pour l’action intitulée** [insérer l’intitulé de l’action (insérer l’acronyme)].

***[OPTION pour les bénéficiaires: et habilite le coordinateur*** *à soumettre et signer en son nom et pour son compte d'éventuelles* ***modifications*** *de la convention, conformément à l’article 39.]*

En signant le présent formulaire d’adhésion, le bénéficiaire accepte la subvention et s’engage à *[****OPTION****:* ***pour les nouveaux coordinateurs:*** *assumer les obligations et le rôle de coordinateur et à]* la mettre en œuvre conformément à la convention, avec toutes les obligations et conditions qu’elle fixe ***[OPTION pour les bénéficiaires:****, à compter du [insérer date], la date d’entrée en vigueur de la modification] (****«date d’adhésion»****)****]****.*

SIGNATURE

Pour le bénéficiaire/nouveau coordinateur

[fonction/prénom/nom]

Fait à [lieu], le [date]