

## Annexe 5

### **La convention**

Lieu et date

Nom prestataire :

Adresse

Numéro d'entreprise :

Nom de l'entreprise bénéficiaire :

Numéro d'entreprise :

Représentée par :

Adresse

Référence de la prestation (numéro à rappeler dans toute correspondance) :

Type :

Description :

	<b>Montant HTVA</b>
<b>Total de la prestation</b>	€
<b>Montant de l'intervention publique sollicité</b>	€
<b>Quote-part bénéficiaire</b>	€

Date d'expiration de l'offre :

Signature de l'entreprise bénéficiaire et du prestataire

Pour chacun, Nom, prénom et fonction des signataires