CONVENTION COMPLEMENTAIRE A LA CONVENTION DE PARTENARIAT N°

entre l’établissement de promotion sociale et APEF/FEBI

Entre, d’une part, Etablissement de promotion sociale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CP et localité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Représenté par M/Mme : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Compte bancaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Dénommé ci-après l’EEPS*

Et, d’autre part, Le Fonds social ……………………………………………………….

Square Sainctelette 13/15 – 1000 Bruxelles

Représenté par ……………………………………………………….

*Dénommé ci-après le Secteur*

Il est convenu ce qui suit :

*Article 1 – Frais complémentaires*

Dans le cadre de la convention de partenariat numérotée ….., les frais complémentaires suivant sont pris en charge par leSecteur

Détail des frais

**­­**

|  |  |
| --- | --- |
| **Description** | **Montant** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL** |  |

Ce montant sera facturé par l’EEPS directement au Fonds concerné au plus tard 1 mois après la fin de l’UE.

Fait à …………………………., le ………………………..

Pour accord, Pour accord,

L’EEPS le Secteur