**ANNEXE 9 – RECAPITULATIF DES CONSEILS REALISES**

**CONVENTION N°2025-00\*/\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM exploitant | adresse exploitant | Intitulé du conseil | actions du conseil | dates des actions | temps passé |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Je soussigné, (nom du signataire) ……………………………………………………, en tant que (titre) …………………………………………,

Certifie que les dépenses, ci-dessus, sont certaines, authentiques et ont bien été acquittées par (nom de la structure) …………………………………………….

Fait à ………………………. Le ………………………… (signature)\*

* *le nom et la qualité du signataire ainsi que le cachet de la structure doivent être apposé*