**Autorisation**

Je soussigné(e), [*Prénom NOM*] …………………………………………………………………………………………………………. , président(e) du CPAS de ………………………………………………………………………………..…………………………………….. ,

mandate [*Prénom NOM*] ………………………………………………………………………………………………………………….…. , [*Fonction*] …………………………………………………………………………………………………….. au sein de [*Nom du CPAS ou de l’organisation partenaire*] ……………………………………………………………………………………......................... , pour introduire un projet d’inclusion numérique dans le cadre de l’appel à projet « e-inclusion for Belgium - CPAS 2022 ».

Date : …………………………

Signature : Cachet du CPAS :