

ANNEXE 2:

Formulaire relatif aux critères d'exclusion

Le soussigné :

Nom du bénéficiaire:

Adresse légale :

Numéro d'enregistrement :

Numéro de TVA :

Nom du signataire du formulaire (mandataire légalement autorisé à représenter le bénéficiaire vis-à-vis de tiers) :

Déclare sur l'honneur que l'organisme qu'il représente :

- a) N'est pas en état ou ne fait pas l'objet d'une procédure de faillite, de liquidation, de règlement judiciaire ou de concordat préventif, de cessation d'activité, ou n'est pas dans une situation analogue résultant d'une procédure de même nature existant dans les législations et réglementations nationales ;
- b) N'a pas fait l'objet d'une condamnation prononcée par un jugement ayant autorité de chose jugée pour tout délit affectant sa moralité professionnelle ;
- c) N'a pas commis de faute grave en matière professionnelle, constatée par tout moyen que les pouvoirs adjudicateurs peuvent justifier ;
- d) A rempli ses obligations relatives au paiement des cotisations de sécurité sociale ou ses obligations relatives au paiement de ses impôts selon les dispositions légales du pays où il est établi ou celles du pays du pouvoir adjudicateur ou encore celles du pays où le marché doit s'exécuter ;
- e) N'a pas fait l'objet d'un jugement ayant autorité de chose jugée pour fraude, corruption, participation à une organisation criminelle ou toute autre activité illégale portant atteinte aux intérêts financiers du COI ;
- f) Ne fait pas l'objet d'une sanction administrative pour s'être rendu(e) coupable de fausses déclarations lors de la communication des renseignements exigés par le pouvoir adjudicateur pour sa participation dans une procédure

ANNEXE 2:

d'attribution de subventions, pour n'avoir pas fourni ces renseignements ou pour avoir été déclaré(e) en défaut grave d'exécution en raison du non-respect de ses obligations dans le cadre d'une Convention de subvention financée par le budget.

Signature (et nom complet) :

Date :

ANNEXE 2:

Formulaire relatif au conflit d'intérêts

Le soussigné :

Adresse :

Nom du signataire du formulaire (mandataire légalement autorisé à représenter le bénéficiaire vis-à-vis de tiers) :

Déclare sur l'honneur que l'organisme qu'il représente :

N'a aucun conflit d'intérêts en ce qui concerne la convention de subvention ; un conflit d'intérêts pourrait résulter notamment d'intérêts économiques, d'affinités politiques ou nationales, de liens familiaux ou sentimentaux, ou de tout autre type de relations ou d'intérêts communs ;

Fera connaître au COI, sans délai, toute situation constitutive d'un conflit d'intérêts ou susceptible de conduire à un conflit d'intérêts ;

N'a pas fait, et s'engage à ne pas faire, d'offre, de quelque nature que ce soit, dont un avantage pourrait être tiré au titre de la subvention ;

N'a pas consenti, recherché, cherché à obtenir ou accepté, et s'engage à ne pas consentir, rechercher, chercher à obtenir ou à accepter d'avantage financier ou autre, en faveur ou de la part d'une quelconque personne constituant une pratique illégale ou relevant de la corruption, directement ou indirectement, en tant qu'incitation ou récompense liée à l'octroi de la subvention ;

Que les informations fournies au COI dans le cadre du présent appel à propositions sont exactes, sincères et complètes.

Signature (et nom complet) :

Date :