

LE FONDS DE DÉVELOPPEMENT DU SCÉNARIO ROGERS-BÉN

FORMULAIRE D'ATTESTATION

Nom du candidat ("Le candidat"): _____

Je soussigné (nom complet du signataire) :

DÉCLARE, que:

Je suis dûment autorisé à déclarer ce qui suit :

1. Je confirme que j'ai effectué une vérification diligente de tous les faits relatifs à la préparation de la présente déclaration et que j'ai une connaissance personnelle de ces faits ;
2. Je reconnais que si je, "Le candidat", fournis de fausses informations ou omets des informations importantes dans le cadre d'une demande, je m'expose à de graves conséquences. Celles-ci peuvent inclure, entre autres, les conséquences suivantes :
 - Perte d'éligibilité à des financements futurs
 - Remboursement des fonds déjà versés
 - Poursuites pénales en cas de fraude
3. Je reconnais que ces mesures peuvent être imposées non seulement au candidat, mais aussi aux sociétés et personnes liées, associées et affiliées (selon la décision du FCEI, à sa seule discrétion). Tout candidat dont le financement est approuvé sera tenu de signer un accord juridiquement exécutoire, qui comprend des dispositions supplémentaires concernant les fausses déclarations, les manquements et les questions connexes.

ET J'AI SIGNÉ

Nom complet: _____

Signature: _____

Date: _____

Ville, Province: _____