|  |
| --- |
| *Traduction de courtoisie. Seule la version anglaise fait foi* |

# Exemple de document type : Lettre de confirmation des ICN pour la signature de documents juridiquement contraignants au nom des ICN incorporées/non-PNUD

[Date]

Destinataire : Le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme

À l’attention de : David Ennis

Responsable du Pôle chargé des ICN

Chemin du Pommier 40

1218 Le Grand-Saconnex, Suisse

Objet : **[Pays] [nom de l’ICN]**

Cher David,

En ce qui concerne tout document juridiquement contraignant qui sera conclu entre [ICN] et le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme (le « Fonds mondial ») ou qui sera produit par [ICN] en lien avec tout financement accordé à [ICN] :

1. En ma qualité de représentant autorisé de [ICN], je confirme par la présente que toute personne dont le spécimen de signature figure ci-après :
2. est un signataire autorisé de [ICN] aux fins spécifiques susmentionnées, et
3. occupe le poste indiqué à côté de son nom, et que le spécimen de signature figurant ci-dessous constitue sa signature authentique.
4. Par la présente :
5. je révoque, à compter de la date de la présente lettre, toutes les précédentes lettres de confirmation fournissant la signature des personnes autorisées à signer des documents juridiquement contraignants au nom de [ICN], et
6. je reconnais et conviens que le Fonds mondial peut à tout moment demander : a) d’autres éléments prouvant que moi-même ou toute autre personne autorisée avons l’autorisation de signer au nom de [ICN] et b) une preuve d’identité des personnes concernées aux fins d’authentification des signatures fournies ci-dessous.

Je confirme avoir lu et compris le [Code d’éthique des instances de coordination nationale](https://www.theglobalfund.org/media/8233/core_codeofethicalconductforccmmembers_policy_fr.pdf) du Fonds mondial et m’engage à m’y conformer.

Cordialement,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom : *[Doit être signé par le représentant autorisé de l’ICN récipiendaire du financement. Des éléments attestant de l’autorité du signataire de la présente lettre devront être communiqués au Fonds mondial s’il en fait la demande.]*

1.1.

[Dr/M./Mme, Prénom, Nom]  
[Titre officiel du poste]

En apposant sa signature ci-après, le/la signataire autorisé(e) confirme avoir lu et compris le [Code d’éthique des instances de coordination nationale](https://www.theglobalfund.org/media/8233/core_codeofethicalconductforccmmembers_policy_fr.pdf) et s’engage à s’y conformer.

Spécimen de signature du signataire autorisé :

Date : ……………………..

1.2.

[Dr/M./Mme, Prénom, Nom]  
[Titre officiel du poste]

En apposant sa signature ci-après, le/la signataire autorisé(e) confirme avoir lu et compris le [Code d’éthique des instances de coordination nationale](https://www.theglobalfund.org/media/8233/core_codeofethicalconductforccmmembers_policy_fr.pdf) et s’engage à s’y conformer.

Spécimen de signature du signataire autorisé :

Date : ……………………..