**Fonds pour les routes nationales et le trafic d’agglomération (FORTA)
Mesure A des projets d’agglomération
Annexe B / Directives de l’OFROU relatives aux mesures de Circulation routière, Tram et Mobilité douce**

Version 14.0

**Prière de compléter, signer, timbrer,**

**scanner et envoyer par courriel à :**

**michel.alt@astra.admin.ch**

Lieu, date

**Projet d’agglomération nom de l'agglomération selon l'accord sur les prestations**

**Demande d’établissement de convention(s) de financement pour paquet forfaitaire**

Bonjour

Nous vous prions d’établir une/des convention(s) de financement pour le(s) paquet(s) forfaitaire(s) suivant(s) :

**Paquet MD Liste A ARE-Code Montant max. de contribution fédérale CHF** **\***

**Paquet GT Liste A ARE-Code Montant max. de contribution fédérale CHF      \***

**Paquet VSR Liste A ARE-Code Montant max. de contribution fédérale CHF      \***

**Paquet Bus Liste A ARE-Code Montant max. de contribution fédérale CHF      \***

\*Contribution maximale de la Confédération selon l’accord sur les prestations (en CHF, renchérissement et TVA compris)

**Canton dirigeant / Canton compétent pour les versements**

|  |  |
| --- | --- |
| **Canton / Service :** |  / Service responsable |
|  |  |
| **Titulaire du compte :** | Nom, adresse, NPA, localité |
|  |  |
| **Coordonnées bancaires :** | Nom de la banque |
| **Coordonnées bancaires :** | IBAN ou compte courant Confédération |
|  |  |
| **Bénéficiaire du compte :** | Service responsable |
|  |  |
| **Signataire de la convention de financement :****Sceau / Signature :** | Prénom NomFonction            |

**Autres cantons concernés**

|  |  |
| --- | --- |
| **Canton / Service :** |  / Service responsable |
| **Signataire de la** **convention de financement** | Prénom NomFonction |
| **Canton / Service :** |  / Service responsable |
| **Signataire de la** **convention de financement** | Prénom NomFonction |
| **Canton / Service :** |  / Service responsable |
| **Signataire de la** **convention de financement** | Prénom NomFonction |