



Déclaration d'anticorruption

Pour le travail d'action medeor e.V.

Titre du projet:

Numéro du projet:

Durée du Projet:

Lieu et date:

Je soussigné,
(Nom, Prénom, Fonction)

atteste avoir été dument informé et avoir compris les mesures d'anticorruption prescrites par action medeor e.V. auxquelles j'adhère sans réserve.

Par conséquent, je m'engage à signaler tout acte de corruption à action medeor e.V.

Signature/ Employé (e)

Signature/Employeur