

## Annexe « co-financement » pour l'appel à projet pour le bon usage des antibiotiques en soins primaires



Ce document ne doit être rempli qu'en cas de co-financement du projet.

<b>Co-financements</b>	
<b>Co-financements demandés ou déjà obtenus</b>	
Nom du co-financeur ou de l'AAP	
Situation de la demande (en cours ou obtenue), calendrier prévisionnel en cas de demande en cours	
Montants obtenus ou demandés	
Détails de l'utilisation des co-financements	