Annexe : IDENTIFICATION DU PRESTATAIRE (Consultez après téléchargement les pièces jointes du pdf pour télécharger au format remplissable)

Coordonnées

Nom du prestataire .....

Adresse n°…… rue : .....

Code Postal…… Ville .....

N° de téléphone.....

Adresse mail .....

Adresse site Internet.....

Numéro SIRET .....

Responsable du prestataire

Nom .....

Prénom .....

Fonction .....

Adresse mail (si différente du prestataire).....

N° de téléphone fixe et portable……..

Correspondant à contacter chez le prestataire si différent du responsable

Nom .....

Prénom .....

Fonction .....

Adresse mail (si différente du responsable) .....

N° de téléphone fixe et portable……..
Je, soussigné _____

En ma qualité de _____

Certifie l'exactitude des renseignements et éléments fournis dans le cadre de ma demande de candidature.

Fait à : _____ Le : _____

Signature Cachet du prestataire