|  |
| --- |
| Nom de l’organisme |
| Matricule |

Personne désignée comme mandataire

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mme**  **M.**  | **Prénom** | | | **Nom** |
| **Titre de fonction** | | | | |
| **Adresse électronique** | | | | |
| **Téléphone** | | **Poste** | **Télécopieur** | |
| **Adresse postale** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

**Dirigeant ou dirigeante de l’organisme**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mme**  **M.**  | **Prénom** | **Nom** |
| **Titre de fonction** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Signature du dirigeant ou de la dirigeante** |  | **Date** |