**ANNEXE 4 - INFORMATIONS D’ADHESION**

* **DENOMINATION DE LA COLLECTIVITE :**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* **DENOMINATION DE LA COLLECTIVITE/L’ETABLISSEMENT :**

Le ou les forfait(s) choisi(s) par la collectivité est/sont : □ Forfait METIERS

□ Forfait TECHNOLOGIE

Ces deux forfaits peuvent se cumuler.

* **NOM ET FONCTION DU CONTACT DE REFERENCE POUR LA MISSION :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

* **COORDONNEES DE LA COLLECTIVITE :**

@ : …………………………………………………………………..

Tél : ………………………………………………………………….

* **JOURS ET HORAIRES D’OUVERTURE DE LA COLLECTIVITE :**

Jours :

…………………………………………………………………………………………

………………………………..

Horaires : ……………………………………………

…………………………………………….

**Date et signature**