Coordonnées de l'EPCI/EPT

N°SIREN\* :
Tél\* :

Courriel de la personne à habiliter\* :

*\*Mention obligatoire*

Je soussigné, M. / Mme (1) ……….………….……… agissant en qualité de .…………………… ……………….de l’EPCI / EPT (1) ………….…………………………………………………….…… mandate M. / Mme (1) ……....………….……… aux fins d’habilitation d’accès aux écrans de paramétrage du module cotation pour notre territoire.

J'ai pris note que l'agent dûment mandaté doit se créer un compte Cerbère en amont, lui donnant accès à l'application cotation (uniquement s'il ne possède pas de compte pour d'autres applicatifs).

1. Rayer la mention inutile

Signature

Cachet de l’établissement