**Représentation**

**à l’Assemblée Générale du GIP RECIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Etablissement représenté** |  |
| **Adresse / CP / Ville** |  |
| **Téléphone**  **Mail** |  |

Coordonnées du représentant **« Titulaire »**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom-Prénom** |  |
| **Fonction** |  |
| **Adresse**  *(si différente de celle de l’établissement)* |  |
| **Téléphone**  **Mail** |  |

Coordonnées du représentant **« Suppléant »**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom-Prénom** |  |
| **Fonction** |  |
| **Adresse**  *(si différente de celle de l’établissement)* |  |
| **Téléphone**  **Mail** |  |