



Annexe 1 à la Convention d'objectifs et de financement

N° SIRET siège social : 217 605 401 000 17

Nom de l'équipement : MULTI-ACCUEIL VOIE LACTEE

N° de dossier : 200840103

Liste des personnes habilitées

ROLES	NOM	Prénom	Fonction	Mail (l'adresse mail doit être unique par correspondant)	Numéro de Téléphone
Fournisseur de données d'activité	GUERARD	FLORENCE	REFERENTE FAMILLE	Florence.GUERARD@rouen.fr	0235086847
Fournisseur de données d'activité					
Fournisseur de données financières	GUERARD	FLORENCE	REFERENTE FAMILLE	Florence.GUERARD@rouen.fr	0235086847
Fournisseur de données financières					
Approbateur des données	HULIN	NATHALIE	CHEFFE DE SERVICE	Nathalie.HULIN@rouen.fr	0235086845

Date :

Nom prénom du Représentant Légal

Madame Christine DE CINTRE

Fonction :

Conseillère Municipale Déléguée

A la Petite Enfance

Signature :