

## A retourner signé :

AFIGESE - 1, avenue de l'Angevinière  
BAL n°3 - 44800 ST-HERBLAIN  
ou par courriel à : [contact@afigese.fr](mailto:contact@afigese.fr)

## CHANGEMENT 1

Nom de la collectivité concernée : .....

Nom et Prénom de l'ancien représentant : .....

Nom et Prénom du nouveau représentant : .....

Fonction : .....

Domaine :  Finances  Contrôle de gestion  Évaluation des politiques publiques  Management

Courriel : .....

Tél : .....

## CHANGEMENT 2

Nom et Prénom de l'ancien représentant : .....

Nom et Prénom du nouveau représentant : .....

Fonction : .....

Domaine :  Finances  Contrôle de gestion  Évaluation des politiques publiques  Management

Courriel : .....

Tél : .....

## CHANGEMENT 3

Nom et Prénom de l'ancien représentant : .....

Nom et Prénom du nouveau représentant : .....

Fonction : .....

Domaine :  Finances  Contrôle de gestion  Évaluation des politiques publiques  Management

Courriel : .....

Tél : .....