

A retourner signé :

AFIGESE - 1, avenue de l'Angevinière
BAL n°3 - 44800 ST-HERBLAIN
ou par courriel à : 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 :