**CONTACTS DU TITULAIRE EN CHARGE DU MARCHÉ**

Annexe 2 à l’acte d’engagement (AE)

**Outils et études de social et search listening**

**MESURE D’IMPACT EN TEMPS REEL DES CONTENUS PUBLICS**

**ACCESSIBLES EN LIGNE**

Consultation n° **SL\_SIG\_AOO\_2025\_03**

*Si nécessaire, il est possible d’indiquer des correspondants supplémentaires au correspondant et son binôme dans chaque rubrique.*

1. ***Renseignements sur l’entreprise***

|  |  |
| --- | --- |
| *Raison sociale :* |  |
| *SIRET* |  |
| *Adresse postale :* |  |
| *Téléphone* |  |

1. ***Coordonnées de la personne en charge de la passation du marché***

*Interlocuteur de l’acheteur tout au long de la consultation*

*Interlocuteur principal*

|  |  |
| --- | --- |
| *Prénom Nom :* |  |
| *Qualité / Titre / Fonction :* |  |
| *Téléphone :* |  |
| *Mobile :* |  |
| *Adresse mail générique :* |  |

*Binôme*

|  |  |
| --- | --- |
| *Prénom Nom :* |  |
| *Qualité / Titre / Fonction :* |  |
| *Téléphone :* |  |
| *Mobile :* |  |

1. ***Coordonnées de la personne en charge du suivi d’exécution du marché***

*Interlocuteur privilégié de l’acheteur tout au long de la durée du marché*

*Interlocuteur principal*

|  |  |
| --- | --- |
| *Prénom Nom :* |  |
| *Qualité / Titre / Fonction :* |  |
| *Téléphone :* |  |
| *Mobile :* |  |
| *Adresse mail générique :* |  |

*Binôme*

|  |  |
| --- | --- |
| *Prénom Nom :* |  |
| *Qualité / Titre / Fonction :* |  |
| *Téléphone :* |  |
| *Mobile :* |  |

1. ***Coordonnées de la personne en charge du suivi d’exécution du marché***

*Contact à appeler par les commanditaires en cas de survenance d’un projet*

*Interlocuteur principal*

|  |  |
| --- | --- |
| *Prénom Nom :* |  |
| *Qualité / Titre / Fonction :* |  |
| *Téléphone :* |  |
| *Mobile :* |  |
| *Adresse mail générique :* |  |

*Binôme*

|  |  |
| --- | --- |
| *Prénom Nom :* |  |
| *Qualité / Titre / Fonction :* |  |
| *Téléphone :* |  |
| *Mobile :* |  |

1. ***Coordonnées de la personne en charge de la gestion financière du marché***

*Edition des devis et gestion de la facturation*

*Interlocuteur principal*

|  |  |
| --- | --- |
| *Prénom Nom :* |  |
| *Qualité / Titre / Fonction :* |  |
| *Téléphone :* |  |
| *Mobile :* |  |
| *Adresse mail générique :* |  |

*Binôme*

|  |  |
| --- | --- |
| *Prénom Nom :* |  |
| *Qualité / Titre / Fonction :* |  |
| *Téléphone :* |  |
| *Mobile :* |  |

1. ***Coordonnées de la personne en charge des questions liées au à la protection des données (RGPD)***

*Correspondant RGPD*

*Interlocuteur principal*

|  |  |
| --- | --- |
| *Prénom Nom :* |  |
| *Qualité / Titre / Fonction :* |  |
| *Téléphone :* |  |
| *Mobile :* |  |
| *Adresse mail générique :* |  |

*Binôme*

|  |  |
| --- | --- |
| *Prénom Nom :* |  |
| *Qualité / Titre / Fonction :* |  |
| *Téléphone :* |  |
| *Mobile :* |  |