**DAF\_2024\_001384**

**ANNEXE 2 au RC**

**(Cf. article 4.5 du RC)**

**Nettoyage des locaux communs, d’hébergement et vitrerie au profit des formations bénéficiaires soutenues par le GSC de LILLE**

**pour le site de la COTE D’OPALE - LOT 2**

**ATTESTATION DE VISITE**

**À JOINDRE OBLIGATOIREMENT AVEC L’OFFRE**

**Prendre rendez-vous auprès du GSC :**

**MME BECQUET Mélanie - M. DECARPENTRY Roger**

**TEL. : 03.59.00.41.43 / 06.07.07.21.78**

Je soussigné,

Monsieur \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, représentant la Société \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

certifie avoir visité le site visé en objet,

Date : A, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Signature du représentant de la société | Visa du représentant de l’administration |
|  |  |

NOTA : transmettre les éléments ci-dessous, 48h au moins avant la visite, aux adresses mails suivantes : **gsbdd-lle-pole-lille.control-prestation.fct@intradef.gouv.fr**

* Nom, prénoms, adresse, date et lieu de naissance des personnes,
* Photocopie de leur carte d’identité et carte professionnelle,
* Marque, type et immatriculation du véhicule,
* Photocopie de la carte grise.