|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Reconstruction du Centre Hospitalier Auban-Moët d’Epernay  Marché de contrôle technique  FICHE DE PRESENTATION DES REFERENCES DES INTERVENANTS (\*) |  |
| Maître d’ouvrage | Assistant du maître d’ouvrage |

Désignation de la personne physique (NOM, Prénom) : ………………………………

Rôle précis pour la mission : …………………………………..

**Références**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Description de l'opération** | | | | **Maître d'ouvrage** | | |
| Désignation de l’opération  (type de bâtiment, nature des travaux : construction / réhabilitation, montant des travaux) | Contenu de la mission | Montant du marché  (en € HT) | Année d’achèvement des travaux ou état d’avancement | Nom du Maître d’ouvrage | Nom de son représentant | N° de téléphone |
| Référence n°1 |  |  |  |  |  |  |  |
| Référence n°2 |  |  |  |  |  |  |  |
| Référence n°3 |  |  |  |  |  |  |  |
| Référence n°4 |  |  |  |  |  |  |  |
| Référence n°5 |  |  |  |  |  |  |  |