Annexe 1 : identification et répartition des prestations entre membres du groupement

☐ Groupement conjoint

Avec mandataire solidaire *OUI*   *NON*

☐ Groupement solidaire

|  |  |
| --- | --- |
| **Mandataire** | Nom et prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Dûment habilité, agissant au nom et pour le compte de la société : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Forme juridique : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Domiciliée Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Dont le SIRET est : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Téléphones (fixe et mobile) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  E-mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Nature des prestations exécutées : |

|  |  |
| --- | --- |
| **2ème cotraitant** | Nom et prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Dûment habilité, agissant au nom et pour le compte de la société : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Forme juridique : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Domiciliée Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Dont le SIRET est : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Téléphones (fixe et mobile) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  E-mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Nature des prestations exécutées : |

|  |  |
| --- | --- |
| **3ème cotraitant** | Nom et prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Dûment habilité, agissant au nom et pour le compte de la société : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Forme juridique : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Domiciliée : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Dont le SIRET est : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Téléphones (fixe et mobile) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  E-mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Nature des prestations exécutées : |

**Compte(s) à créditer** : **Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal de l’établissement destinataire des paiements**