

ENTRE LES SOUSSIGNES

Le mandataire, titulaire du mandat d'origine :

[Redacted area]

E-mail : [Redacted] Tel : [Redacted]

Le délégataire, bénéficiaire de la délégation :

[Redacted area]

E-mail : [Redacted] Tel : [Redacted]

Tous deux régulièrement titulaires d'une carte professionnelle conformément à la loi n° 70/9 du 2 janvier 1970.