Convention n° : 97-1527

FORMULAIRE DE COORDONNEES DES CONTACTS

CARACTERISTIQUES DE LA COLLECTIVITE SIGNATAIRE

NOM DE LA COLLECTIVITE	Communauté de Communes Savanes	
ADRESSE	1 rue Raymond cresson, 97310 Kourou	
SIREN		
CONTACT ADMINISTRATIF*	NOM Prénom	☒ Mme ☐ Mlle ☐ M. AURÉLIE BILLARD
	TELEPHONE	0594220017
	COURRIEL	aurelie.billard@ccds-guyane.fr
CONTACT TECHNIQUE	NOM Prénom	☒ Mme ☐ Mlle ☐ M. AURÉLIE BILLARD
	TELEPHONE	0594220017
	COURRIEL	aurelie.billard@ccds-guyane.fr

fait àle

Pour la Collectivité :
 "lu et approuvé" signature

Pour OCAD3E :

* Personne en charge du recouvrement des Etats de versement