**FICHE DESCRIPTIVE DU SOUS-TRAITANT**

A compléter uniquement si le sous-traitant n’a pas été déclaré dans l’offre en paiement direct

**Entité Juridique**

Raison Sociale :

Raison sociale abrégée :

Sigle :

**Catégorie juridique INSEE (Sté, Association etc) :**

SIREN :

Représentant légal

Civilité :

Nom :

Prénom :

Qualité :

Adresse complète :

Téléphone :

Courriel :

**Caractéristiques de l’établissement exécutant l’action :**

NIC :

SIRET :

Numéro de déclaration d’activité :

L’établissement est-il le siège (oui/non) :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Site internet :

**Gestionnaire du compte SIGMA**

Civilité :

Nom :

Prénom :

Courriel :

**Caractéristiques du siège social :**

NIC :

SIRET :

Adresse :

Téléphone :

Site internet :

**Contact pédagogique\***

Civilité :

Nom\* :

Prénom\* :

Qualité\* :

Courriel\* :

Téléphone\* :

Fax:

Adresse\* :

**Contact administratif\***

Civilité :

Nom\* :

Prénom\* :

Qualité\* :

Courriel\* :

Téléphone\* :

Fax:

Adresse\* :