

**ENTRE LES SOUSSIGNES**

**Le mandataire**, titulaire du mandat d'origine :

[Redacted]

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

**Le délégataire**, bénéficiaire de la délégation :

[Redacted]

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

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

