

**ENTRE LES SOUSSIGNÉS**

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

E-mail : [REDACTED]

Tel : [REDACTED]

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

E-mail : [REDACTED]

Tel : [REDACTED]

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

