Je soussigné (e) : ....................................................................................................................................

Coordonnées téléphonique et email : ...............................................................................................

Porteur du projet labellisé PEL : ..........................................................................................................

**Atteste avoir bien pris connaissance des critères et des valeurs justifiant l’attribution des badges,**

**Déclare que les personnes indiquées ci-après remplissent les conditions exigées,**

**Souhaite pouvoir disposer du nombre de badges correspondants et de la lettre de félicitation à l’adresse indiquée**

**Fait le Signature**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom et prénom** | **Badge concerné** | **Adresse de messagerie** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |